

Entbindung von der Schweigepflicht

Schüler/in: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Lehrer/innen und die Schulleitung der Landgraf-Ludwig-Schule in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieher/innen (und evtl. anderen beteiligten Institutionen) treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten