

Verein „Lieber-Locker-Lernen“
Verein zur Förderung teilleistungsschwacher Schüler/innen e.V.
Postfach 1606, 48505 Nordhorn, Tel.: 05921-7298834

Name des Erziehungsberechtigten

Datum

Straße

Postleitzahl, Ort

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Kindes:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die zuständige Förderlehrerin meines Kindes, Frau, vom Verein „Lieber-Locker-Lernen“ mit anderen beteiligten Fachkräften in Kontakt tritt zwecks Austausch und Zusammenarbeit.

Austausch und Zusammenarbeit beziehen sich auf folgende Personen/ Institutionen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Unterschrift (en)