

Angaben zur bisher besuchten Schule:

Klasse: _____

Name der Schule: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes)

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen): _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Schweigepflichtsentbindung

Damit ein Informationsaustausch zwischen den Lehrkräften der Goetheschule und den vorherigen Schulen stattfinden kann, bitten wir Sie um Ihr schriftliches Einverständnis.

Einverständniserklärung

Ein Gesprächsaustausch über mein Kind darf stattfinden nicht stattfinden.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten