

Erklärung der Sorgeberechtigten zur Kooperation mit den Lehrkräften und der Schulsozialarbeit (sofern an Schule vorhanden)

Mein (Unser) Kind:

(Nachname, Vorname)

(Geburtsdatum)

besucht die Schulkindeinrichtung:

Sozialpädagogischer Bereich Wolfbuschschule in 70499 Stuttgart

Für unsere alltägliche Arbeit in der Schulkindeinrichtung ist die enge Zusammenarbeit zwischen Schule und dem sozialpädagogischen Angebot eine wichtige Voraussetzung.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass sich die Mitarbeiter/innen des sozialpädagogischen Bereiches mit den Lehrern/innen der Schule im Sinne einer bestmöglichen Förderung meines/ unseres Kindes, sowohl mit den Schulsozialarbeitern als auch mit dem Sekretariat austauschen und abstimmen. Der Weitergabe personenbezogener Daten von der und an die Schule sowie von und an den Träger stimme ich zu, soweit diese zu dessen Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Stuttgart, den

Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten)