

Bitte geben Sie dieses Formular mit dem Blatt
der Grundschulempfehlung ab!

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Lehrkräfte der Lammerberg-Realschule Tailfingen mit Lehrkräften der Grundschule, die mein Kind besucht hat, im **Bedarfsfall** Kontakt aufnehmen dürfen, um über mein Kind zu sprechen.

Dies dient immer dem Wohl des Kindes, um es entsprechend **unterstützen** zu können.

Name des Kindes:

Besuchte Grundschule / Ort:

Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: