

Einverständniserklärung zur Beobachtung und Schweigepflichtentbindung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Kind

....., geboren am:
von der Fachberatung für Integration des Fachdienstes Jugend und Bildung der Stadtverwaltung Jena in der Kindertageseinrichtung beobachtet werden darf und sich die pädagogischen Fachkräfte über die Entwicklung des Kindes mit der Fachberatung austauschen dürfen.

Weiterhin entbinden wir folgende Personen bzw. Institutionen von der Schweigepflicht:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinderfachdienst	
Frühförderstelle	
Behandelnde Ärzte und Therapeuten	
Integrationsdienst	

Angaben der Sorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter	
Name, Vorname des Vaters	
Telefonische Erreichbarkeit	
Adresse	

Für Rückfragen stehe ich gern zur Verfügung unter der Telefonnummer: 03641 492751 oder Mail: anja.schreiter@jena.de

Die Kindertageseinrichtung wird Sie über die Beobachtungstermine informieren. Nach Abschluss der Beobachtungen steht die Fachberatung auf Wunsch für ein Elterngespräch zur Verfügung.

.....
Datum / Unterschrift der Eltern