

## **Einwilligungserklärung des/der Erziehungsberechtigten**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Name der KiTa / des Kindergartens:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die **Riederbergschule Wiesbaden** (Grundschule mit flexiblem Schulanfang), die Kindertagesstätte und der Kinder- und Jugendärztliche Dienst im Rahmen der Einschulung Informationen austauschen, um die Förderung meines / unseres Kindes und einen möglichst reibungslosen Übergang im Sinne des Bildungs- und Erziehungsplanes für Kinder und Jugendliche von 0 bis 10 Jahren in Hessen (BEP) in die Schule zu unterstützen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r