



Evangelisches Schulzentrum Pirna
Rottwerndorfer Straße 51 – 01796 Pirna

Schweigepflichtentbindung bei Anmeldung am Evangelischen Schulzentrum

Name, Vorname des Kindes/Schülers: _____

Geburtsdatum des Kindes/Schülers: _____

Personenberechtigte(r): _____

Name/Adresse des derzeitige Kindergarten-/Hortes:

Name/Adresse der derzeitigen Schule:

Zur Feststellung der Schulfähigkeit bzw. der Ermittlung des Entwicklungs- und Wissensstandes sowie Ermittlung und Fortführung von Fördermaßnahmen für unser o.g. Kind stimmen wir einem Austausch von Informationen und Dokumentationen zwischen den genannten Einrichtungen und dem Evangelischem Schulzentrum zu.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)