



**Einverständniserklärung zum Daten- & Informationsaustausch**

Name des Kindes	Vorname des Kindes

Hiermit erkläre/ n ich/ wir mein/ unser Einverständnis, dass im Zuge der pädagogischen Arbeit Informationen zum Entwicklungsstand meines/ unseres Kindes

zwischen der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_

und der Grundschule „Goethe“  
 Wolfsburger Straße 17  
 38820 Halberstadt

zur besseren Gestaltung des Übergangs zur Grundschule und zur Vorbereitung des Schuleintritts ausgetauscht werden dürfen.

Außerdem erkläre/ n ich/ wir mich/ uns damit einverstanden, dass Pädagogen/innen der Grundschule in der Kindertagesstätte mein/ unser Kind im Rahmen der Frühförderung beobachten dürfen.

Halberstadt, \_\_\_\_\_

Unterschrift/en Personensorgeberechtigte	
Name, Vorname	Unterschrift
Name, Vorname	Unterschrift