

Bitte in der KITA abgeben!

Einverständniserklärung

Name des Kindes _____

geb. _____

Hiermit erkläre ich mich / wir uns einverstanden, dass die Lehrkräfte der Grundschule am Aalfang, Ahrensfelder Weg 43 in Ahrensburg (Rufnummer 04102 57595) in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen und Erziehern des Kindergartens

treten dürfen.

Es handelt sich hierbei um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes beim Übergang vom Kindergarten in die Schule.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
