



**Einverständniserklärung der Eltern – Weitergabe der Schülerakte-**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

Bisherige Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Neue Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die vollständige Schülerakte von der bisher besuchten Schule weitergegeben wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/des Erziehungsberechtigten