



## Bestätigung Informationsaustausch

Liebe Eltern unserer Schüler\*innen in der Betreuung am Schulzentrum,

Sie möchten, dass Ihre Kinder ihre Schullaufbahn erfolgreich abschließen. Wir möchten Ihre Kinder darin unterstützen. Manchmal gibt es aber Einbrüche beim Lernen, Hausaufgaben erledigen usw. Solche Leistungseinbrüche können aus unterschiedlichen Gründen entstehen.

Um einen möglichen Grund herauszufinden und was nun an Hilfestellung für Ihr Kind möglich ist benötigen wir Ihre Erlaubnis, uns ggf. mit den Lehrern Ihres Kindes in Verbindung setzen zu dürfen. Umgekehrt ist es ebenfalls wichtig, dass Lehrer uns ansprechen können, wenn sie von uns ein besonderes Augenmerk auf bestimmte Fächer wünschen.

Wir bitten Sie uns und den Lehrern dieses Einverständnis der gegenseitigen Kontaktaufnahme hiermit zu geben. Sie wird nur im Bedarfsfall verwendet.

An dieser Stelle möchten wir noch erwähnen, dass Sie uns ebenfalls jederzeit ansprechen können, wenn Sie ein Anliegen haben und dass wir umgekehrt auch Sie kontaktieren werden, wenn wir es für erforderlich halten.

Hiermit erlaube ich den Kontakt zwischen Lehrern und dem Mitarbeiterteam der Schülerbetreuung Schulzentrum, um im oben erläuterten Sinn Themen, die mein Kind

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ betreffen, zu besprechen.  
(Vor- und Nachname)

Ich kann diese Erlaubnis jederzeit schriftlich widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter