

## Einverständniserklärung

Name des Kindes \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der  
Grundschule Am Hagen in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen  
und Erziehern des Kindergartens \_\_\_\_\_  
treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und  
Unterstützung meines Kindes beim Übergang vom Kindergarten in die Schule.

Ahrensburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift