



Falls Sie Ihr Kind nicht selbst zur Schuleingangsuntersuchung begleiten können, bitten wir Sie folgende Vollmacht zu unterschreiben. Sie entbinden damit die Untersuchenden des Gesundheitsamtes von der Schweigepflicht bezüglich der Befunde Ihres Kindes.

Vollmacht:

Das Kind.....geb. am:.....

wohnhaft.....

kommt mit der Begleitperson Frau / Herr.....

.....
(Ort und Datum) (Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten)