

**Grund- und  
Mittelschule Lenting**



**Susanne Tratz**  
*BRin, Staatl. Schulpsychologin*

Tel: 0 84 56 92 79-28  
Fax: 0 84 56 92 79-22

susanne.tratz@lra-ei.bayern.de  
[www.schule-lenting.de](http://www.schule-lenting.de)

Susanne Tratz, BR, Staatl. Schulpsychologin  
GS/MS Lenting, Ernst-Rauwolf-Straße 1, 85101 Lenting

## Einverständniserklärung

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
Vorname, Name

als Sorgeberechtigte/r für \_\_\_\_\_  
Vorname, Name geb. am \_\_\_\_\_

sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind an einer schulpsychologischen Untersuchung teilnimmt.

### Datenaustausch

Um die Kooperation mit anderen maßgebenden Stellen zu ermöglichen, entbinde ich Frau Susanne Tratz, BRin, und folgende Partner von der gegenseitigen Schweigepflicht:  
(Bitte namentlich eintragen.)

- Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_
- Schulleitung \_\_\_\_\_
- bisher beteiligte Stellen \_\_\_\_\_
- weiterführende Institutionen \_\_\_\_\_

### Erklärung zum Sorgerecht:

Unterschreibt ein Elternteil alleine, dann erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten