

Grundschule an der Wachtenburg

www.gswabu.de



Hinterm Graben 3  
67157 Wachenheim

Tel.: 06322-66074  
Fax: 06322-79101

\_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_

Datum

## Bestätigung über den Besuch einer Kindertagesstätte

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

geb. am \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Besuch der Einrichtung seit wann

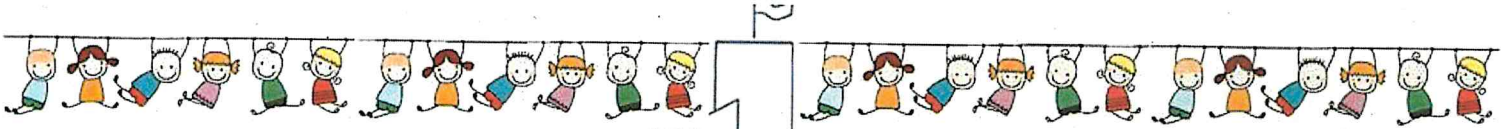
die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

besucht.

.....  
Unterschrift Leitung Kindertagesstätte

Bitte dieses Schreiben ausfüllen und durch die Kindertagesstätte unterschreiben lassen.  
Das Schreiben bitte zur Schuleinschreibung mitbringen. Vielen Dank!





## Gespräch zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule

### Einverständniserklärung

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten Ihrem Kind den Wechsel von der Kindertagesstätte in die Grundschule erleichtern. Ein Gespräch zwischen Erzieher/innen und Lehrer/innen kann dabei helfen.

Wir würden daher gerne mit den Erzieher/innen, die in der Kindertagesstätte in den letzten Jahren mit Ihrem Kind gearbeitet haben und es dabei sehr genau kennen gelernt haben, ein Gespräch führen.

Dazu bitte ich Sie um Ihre Erlaubnis.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Wir sind einverstanden, dass Sie ein Gespräch mit der Kindertageseinrichtung führen.**

**Wir sind nicht einverstanden, dass Sie ein Gespräch mit der Kindertageseinrichtung führen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

