

Einverständniserklärung

Für die Weitergabe nachfolgender Daten (keine Veröffentlichung im Internet o.ä.) an andere betroffene Eltern erkläre/n ich/wir hiermit mein/unser Einverständnis:

Mein/unser Name und meine/unsere Adresse:

.....
.....
.....
.....

Telefon / Fax / Email:.....

Name und Geburtsdatum Ihres Kindes:

.....

Diagnose:

.....

.....
Datum, Unterschrift