

Absender:

zurück an:

Landratsamt Nordsachsen
Schul- und Liegenschaftsamt
SG Schulverwaltung
Herrn Born
Fischerstraße 26
04860 Torgau

Einverständniserklärung

Im Rahmen unserer Mitwirkungspflicht bei der Entscheidung über das Ruhen der Schulpflicht nach § 29 Absatz 1 Schulgesetz des Freistaates Sachsen (SächsSchulG)

für mein/unser Kind

geboren am

Wohnanschrift

stimme/n ich/wir der Erteilung notwendiger Auskünfte durch Dritte
(behandelnde Ärzte, medizinische und/oder psychologische Sachverständige,
Gesundheitsamt, Jugendamt, Schule/n, Landesamt für Schule und Bildung,
Arbeitgeber/Ausbilder, Bundesagentur für Arbeit) zu.

.....
Ort, Datum

.....
Vorname, Name/n in Druckbuchstaben und Unterschrift Sorgeberechtigte/r¹

¹ Für den Fall, dass hier nur ein Sorgeberechtigter unterschreibt, bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er alleinige/r Personensorgeberechtigte/r ist (Bitte Nachweis beifügen!). Anderenfalls unterschreiben hier beide Personensorge-berechtigte.