

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN (Formular F2a)**  
**Kindergarten/Hort, Krabbelstube**  
**Integration in den Oö. Kinderbetreuungseinrichtungen**



LAND  
OBERÖSTERREICH

Zutreffendes ankreuzen!

**BGD/E-52b**

Ich, \_\_\_\_\_ bin mit der Beziehung der Fachberatung für Integration und gegebenenfalls mit der Durchführung von Integrationsmaßnahmen für mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ im Kindergarten/Hort, Krabbelstube einverstanden.

JA                       NEIN

Falls mein Kind nach dem Austritt aus der Krabbelstube einen Kindergarten bzw. nach dem Austritt aus dem Kindergarten einen Hort besuchen wird, bin ich mit der Weitergabe von Informationen an die Kindergarten-/Hortleitung betreffend mein Kind einverstanden.

JA                       NEIN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)