

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde/n ich/wir für mein/unser Kind................................................... die Mitarbeiterinnen und Leitung der kommunalen Kindertagestätte………………………………………….. von der Schweigepflicht wie folgt:

* gegenüber der Grundschule zwecks Informationsaustausches über den individuellen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes
* gegenüber anderen Institutionen, sofern ich/wir über den Informationsaustausch vorher informiert werde/n und nicht ausdrücklich widerspreche/n. .............................................................................................. .............................................................................................. ..............................................................................................

Mir/Uns ist bekannt, dass ich diese Schweigepflichtentbindung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Datum │ Unterschrift Personensorgeberechtigte