

## Schweigepflichtentbindung Schule

Kindertagesstätte der Kath. Kirchengemeinde

---

---

---

### Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde/n ich/wir

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

für mein/unser Kind \_\_\_\_\_

folgende Personen/Einrichtungen von der Schweigepflicht gegenüber dem Träger  
sowie den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen der o.g. Kindertagesstätte:

Schule/n \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind darüber aufgeklärt worden, dass ich/wir die  
Schweigepflichtentbindung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann/können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

Freigabe LT	Bearbeitung	Fach/ Version	Datum	Seite
	Ellen Rohde	1	21.07.2023	1 von 1