

Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname des Kindes: _____ geb. am: _____

Hiermit entbinde ich/entbinden wir die zuständigen Mitarbeiter der Schulkindbetreuung/
Offenen Ganztagschule an der „Grundschule an der Schwale“ von ihrer Schweigepflicht.

Ich/ wir gestatte/-n ihnen ausdrücklich im Sinne einer Kooperation den Austausch mit
folgenden Einrichtungen:

**Der „Grundschule an der Schwale“, der Schulsozialarbeit, dem Förderzentrum Fröbelschule
und der sozialen Eingliederungshilfe der Stadt Neumünster.**

Dies dient dem Wohl ihres Kindes.

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Betreuung und erlischt nach Vertragsende.

Dies erkläre ich/ erklären wir freiwillig. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir die Schweigepflicht-
entbindung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann/ Können.

Neumünster, den _____

Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten