

Schweigepflichtentbindung

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

Hiermit entbinde ich/entbinden wir die zuständigen Mitarbeiter:innen 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 Schweigepflichtentbindung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann/ können.

Neumünster, den _____

Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten