
Name der Erziehungsberechtigten

Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Schweigepflichtentbindung

über mein Kind / unser Kind _____,

geb.: _____

Hiermit erteile ich/erteilen wir

Name der KiTa:

.....

wechselseitige Entbindung von der Schweigepflicht.

Meine/ Unsere Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung.

Ich kann/wir können die Einwilligung jederzeit und in Zukunft widerrufen.

Mir/Uns und meinem Kind entstehen durch eine Nichteinwilligung keine Nachteile.

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten