

Schweigepflichtentbindung

Kindertageseinrichtung:

Name des Kindes geb. am

Für die Beratung unserer Familie und die Förderung meines (unseres) Kindes ist die Zusammenarbeit zwischen den Mitarbeiter/innen der Kinderbetreuungseinrichtung und anderen Fachkräften/Institutionen erforderlich.

Hinweis:

Die Schweigepflichtentbindung endet mit der Betreuung Ihres Kindes in unserer Kinderbetreuungseinrichtung. Sollten Sie mit der Weitergabe bestimmter Informationen im Laufe der Betreuung nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, dies dem/der für Sie zuständigen Mitarbeiter/Mitarbeiterin umgehend mitzuteilen. Sie erlischt mit Beendigung des Besuches in unserer Einrichtung.

Ich (wir) entbinde(n) sowohl die MitarbeiterInnen der Kinderbetreuungseinrichtung als auch die im Folgenden genannten Personen und Stellen gegenseitig von ihrer Schweigepflicht (bitte ankreuzen):

SPZ :

Therapeuten :

Jugendamt :

Frühförderung :

Gesundheitsamt :

Schule: Welche? _____

Sonstige, bitte benennen: _____

Ort den

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten