

# Einwilligungserklärung Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum des Kindes

Name des/der Personensorgeberechtigten:

Ich entbinde die für mein Kind zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Ganztage von der Schweigepflicht gegenüber Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Grundschule, die für mein Kind zuständig ist. Die Weitergabe von Informationen über mein Kind dient dem Zweck, sich hinsichtlich geeigneter Fördermaßnahmen zum Wohl und zur Entwicklung meines Kindes abzustimmen.

Ich entbinde die für mein Kind zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Ganztage von der Schweigepflicht gegenüber Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des für mein Kind zuständigen Sozialraumes. Die Weitergabe von Informationen über mein Kind dient dem Zweck, sich hinsichtlich geeigneter Fördermaßnahmen zum Wohl und zur Entwicklung meines Kindes abzustimmen.

Die Einwilligungserklärung erlischt automatisch mit Ende des Betreuungsvertrages.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Personensorgeberechtigten