

Schweigepflichtentbindung

, den

Hiermit entbinde ich / entbinden wir

von der Schweigepflicht gegenüber _____

Name des Sohnes / der Tochter

geboren am

Name der

Anschrift:

Telefon:

Erziehungsberechtigten:

Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)