



MONTESSORI-KINDERHORT PEIßENBERG

Einverständniserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Ich /wir: geben mein/unser Einverständnis, dass

der Kindergarten (Name, Anschrift, Telefon):

die Schule (Name, Anschrift, Telefon):

die Therapieeinrichtung (Name, Anschrift, Telefon):

das Jugendamt/Familienhilfe (Name, Anschrift, Telefon):

gegenüber dem Montessori-Kinderhort Peißenberg von der Schweigepflicht entbunden wird. Die Bezugsperson meines/unseres Kindes der genannten Einrichtungen können sich zum Wohle meines/unseres Kindes über Beobachtungen, Gesprächsinhalte und Testverfahren austauschen.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungs-,Sorgeberechtigte(n)

Die Information nach EU-DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) liegt zur Einsicht bei uns in der Verwaltung aus.