

_____, den _____
(Vor- und Nachname)

(Straße, Nr.)

(PLZ, Ort)

Kath. Grundschule Scherfedede-Rimbeck
Schulstr. 24
34414 Warburg

Schweigepflichtentbindung

Hiermit befreie ich/befreien wir _____ gegenüber

(bitte Stelle, Praxis oder Person eintragen)

von der Schweigepflicht bezüglich meines Kindes.

(Name des Kindes)

Diese gilt auch für die genannte Stelle, Praxis oder Person gegenüber der Lehrkraft der KGS Scherfedede-Rimbeck, Schulstr. 24, 34414 Warburg. Als Erziehungsberechtigte bin ich/sind wir jederzeit berechtigt, die Schweigepflichtentbindung zu widerrufen.

(Unterschrift)

(Unterschrift)