

Arche Noah-Kindergarten

Inklusive Einrichtung

Caritasverband Salzgitter e.V.

Sandgrubenweg 37 – 38229 Salzgitter – Tel. 05341/872040



Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinden wir

1. Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

2. Sorgeberechtigte/r

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

den **Arche Noah-Kindergarten**, Sandgrubenweg 37, 38229 Salzgitter

gegenüber

der **Eingliederungshilfe der Stadt Salzgitter**, Joachim-Campe-Str. 6-8, 38226 Salzgitter

bezüglich unseres Kindes _____ geb. _____

von der Schweigepflicht.

Zweck der Schweigepflichtsentbindung ist der wechselseitige Informationsaustausch über den Entwicklungsstand sowie zur Übersendung von Bescheinigungen, Berichten und der Sozialmedizinischen Stellungnahme.

Das Gleiche gilt in umgekehrter Weise.

Die Entbindung gilt bis zum schriftlichen Widerruf oder dem Schuleintritt des Kindes.

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r