5.7 Entbindung von der Schweigepflicht (Muster)

Hiermit entbinde(n)

ich/wir _____

Namen der Personensorgeberechtigten

die Kindertagespflegeperson Frau/Herrn _____

gegenüber

_____ **Frau/Herrn** _____

Name der Institution

_____ **Frau/Herrn** _____

Name der Institution

_____ **Frau/Herrn** _____

Name der Institution

gegenseitig von ihrer Schweigepflicht bezüglich unseres Kindes

_____

Name des Kindes

Die Entbindung soll sich dabei ausschließlich auf den Austausch von Informationen zu dem Thema _____ **beziehen.**

Vorliegende Einwilligung ist freiwillig und kann somit jederzeit widerrufen werden.

_____ _____

Ort & Datum *Unterschrift(en)*