

Entbindung von der Schweigepflicht (§§ 203 StGB, 67 SGB X)

Hiermit entbinde/n ich/wir,

	Elternteil 1	Elternteil 2
Vorname, Name		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

betreffend meiner/unserer Person und (als Sorgeberechtigte/r) meiner/unserer Kinder

Vorname	Name	Geburtsdatum

nachfolgende Institutionen, Ämter und Stellen:

Jugendamt Herne	
Schule, Ausbildungsstätte	
Beratungsstelle	
Arzt, med. Dienst	
SPFH	
andere Person	

wechselseitig gegenüber der Kindertagespflegeperson

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

für den ausschließlichen Zweck:	
mit einer Befristung bis (falls erforderlich):	

(Diese Schweigepflichtentbindung erlischt spätestens, wenn kein Anlass mehr besteht.)

von der Schweigepflicht.

Ich / Wir wurde(n) darüber informiert, dass ich / wir die Schweigepflichtentbindung jederzeit, auch ohne Angaben von Gründen, widerrufen darf/ dürfen.

(Ort /Datum)

(Unterschrift Elternteil 1)

(Ort /Datum)

(Unterschrift Elternteil 2)