**Schweigepflichtsentbindung**

Durch die Schweigepflichtsentbindung ermöglichen Sie den Austausch und die Vernetzung von PädagogInnen der Grundschule Westergellersen mit den ErzieherInnen des Kindergartens Westergellersen zum Wohle Ihres Kindes. Sie können die Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen.

Ich, ............................................................................,

(Name, Vorname)

[ ] als Erziehungsberechtigte/r von ........................................., geboren am..................

(Name, Vorname)

**entbinde**

die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Kindergartens Westergellersen

**und**

die Lehrkräfte der Grundschule Westergellersen

**gegenseitig von der Schweigepflicht.**

[ ] Die Schweigepflichtsentbindung ist begrenzt vom....................bis.....................

Westergellersen, den ............................ .....................................................

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)