**Entbindung von der Schweigepflicht**

(nur im Bedarfsfall auszufüllen)

Name und Geburtsdatum des Kindes: ……...................................................................

Name der Kindertageseinrichtung: ………………………………………………………….

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass das erzieherische Fachpersonal der OGTS Heinersreuth gegenüber folgenden Personen von der Schweigepflicht entbunden ist: \*)

* gegenüber dem behandelnden Arzt:

...........................................................................

 (Name und Anschrift des Arztes)

* gegenüber anderem behandelndem Fachpersonal:

 .............................................................................

 (Berufsbezeichnung, Name und Anschrift)

* gegenüber ………………………………………………………………………………..……………..

 ...................................................................................................................................

 (Berufsbezeichnung, Name und Anschrift)

Die Entbindung von der Schweigepflicht ist auf folgenden Sachverhalt beschränkt:

…………………………………………………………………................................................………………………………

…………………………................................................……………………………………………………………...………

Eine einmal gegebene Einwilligungserklärung können Sie jederzeit schriftlich gegenüber der Leitung widerrufen und/oder auf bestimmte Sachverhalte oder Personen beschränken.

..................................................................................................................

Ort, Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich nur bei einem Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

...................................................................................................................

Datum und Unterschrift der Leitung