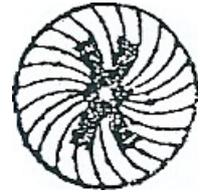




GS Papenschule Hameln



Name/Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Datum: _____

Hiermit entbinde(n) ich (wir) die Schule und den Kindergarten wechselseitig von der Schweigepflicht, ebenso gegenüber

- Ärzten
- Therapeuten
- sonstigen:

bezüglich unserer Tochter/ unseres Sohnes _____,

geboren am: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten