Bundesstadt Bonn
Die Oberbürgermeisterin
Amt 51-12, 53225 Bonn

GGS Brüser Berg
Edisonallee 9
53125 Bonn
0228 - 77 8 70 70
brueser-berg@schulen-bonn.de

STADT.
CITY.
VILLE.
BONN.

Name und Anschrift der/des Personensorgeberechtigten

Einwilligungserklärung für die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit gebe ich/geben wir als Personensorgeberechtigte meines/unseres Kindes/ meiner/unserer Kinder

Name/n, Vorname/n und Geb.- Datum des Kindes/der Kinder

---

mein/unser Einverständnis, dass folgende Personen bzw. Institution

Name/n der Person/en bzw. Institution

Kindergarten Name:

Informationen an die Mitarbeitenden des (Name der Institution), bzw. deren Vertretung

Name des/der Mitarbeitenden

an die 665 Brüser Berg

weitergeben dürfen. Diese Schweigepflichtentbindung ist wechselseitig wirksam.

Die Schweigepflichtentbindung gilt ausschließlich für folgende Sachverhalte:

Basisfähigkeiten meines Kindes

Diese Entbindung von der Schweigepflicht ist gültig für das Gespräch am: Schnuppertag im März 2027

Ich bin/wir sind von Frau _____ darüber aufgeklärt worden, dass die Schweigepflichtentbindung jederzeit – auch ohne Angaben von Gründen - für die Zukunft widerrufen werden kann!

Bonn, den

Unterschrift/en

60