

# Schweigepflichtsentbindung



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

durch die Schweigepflichtsentbindung ermöglichen Sie den Austausch und die Vernetzung von PädagogInnen der Grundschulen mit den Fachkräften der Oberschule Bohmte.

Sie können die Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen.

Ich, .....  
(Name, Vorname)

( ) als Erziehungsberechtigte/r von ....., geboren am.....  
(Name, Vorname)

## entbinde

Frau/Herrn .....  
(PädagogIn / Mitarbeiterin der Grundschule)

von ihrer Schweigepflicht gegenüber künftigen PädagogInnen, Fachkräften der Oberschule Bohmte.

( ) Die Schweigepflichtsentbindung ist begrenzt vom..... bis .....

Bohmte, den .....  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)