

# WÜRFELTURMSCHULE HOFGEISMAR



## Entbindung von der Schweigepflicht

*bezüglich der Belange meines Kindes*

Name, Vorname

Anschrift

Geb.Dat.

Hiermit entbinde ich folgende Institution / Person von der Schweigepflicht

gegenüber

Name der Institution Würfelturmschule Hofgeismar

Ich bevollmächtige letztere, ebenfalls Auskünfte zu geben.

Hofgeismar, \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift eines Sorgeberechtigten