
Name der/des Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ Ort

Telefon



Arnum, den _____

Schweigepflichtsentbindung

Betrifft: Unseren Sohn/ unsere Tochter

geb. am _____

Hiermit entbinden wir die Lehrer/innen der Wäldchenschule Arnum gegenüber den Mitarbeitern/ Mitarbeiterinnen der unten genannten Einrichtung/Praxis

und die Mitarbeiter/innen der unten genannten Einrichtung/Praxis gegenüber den Lehrern/Lehrerinnen der Wäldchenschule Arnum

zwecks Zusammenarbeit von der Schweigepflicht.

Einrichtung/Praxis

Anschrift, Tel. Nr.

Ansprechpartner/in

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Kontakt:

Wäldchenschule Arnum Klapperweg 18 30966 Hemmingen
sekretariat@gsarnum.de Telefon: 05101-92-770 Telefax: 05101-92-778