

SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

Einwilligung zur Schweigepflichtsentbindung der Kita gegenüber einer anderen Stelle

Name der Kita: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name andere Stelle: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Ich erkläre mich / Wir erklären uns * damit einverstanden, dass die Kita mit der oben genannten anderen Stelle zum Wohle mein / unseres * Kindes zusammenarbeitet. **Ich befreie / Wir befreien * hiermit die zuständigen Mitarbeitenden von ihrer Schweigepflicht.** Die Befreiung von der Schweigepflicht dient folgendem(n) Zweck(en): *(Bitte hier eindeutige Erklärungen zu Art und Umfang der von dieser Einwilligung umfassten Maßnahmen durch die Kitaleitung!)*

Diese Einwilligung erteile(n) ich / wir * freiwillig und mir / uns * ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden kann, ohne dass mein / unser * Kind hierdurch Nachteile hat. Dazu genügt eine kurze, formlose aber schriftliche Erklärung an die Kita(Leitung). Die Einwilligung erlischt automatisch mit dem Ende des Betreuungsvertrages.

(* nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ort	Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte
-----	-------	---------------------------------------

Datum, Unterschrift Verantwortliche(r)

- Stempel -

Einwilligungserklärungen bleiben bis zum Ablauf zivil- oder strafrechtlicher Verjährungsfristen archiviert, in der Regel sind das 3 Jahre.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der KINDERVEREINIGUNG® Leipzig e.V.

Herr E. Gottschling, Bernhard-Göring-Straße 161, 04277 Leipzig

Tel.: +49 (0)341 30 68 0541 - Mobil: +49 (0)157 83 30 0601 - E-Mail: dsb@kv-leipzig.de