

Schweigepflichtsentbindung

Betrifft

⇒ _____
Name, Geburtsdatum, Anschrift

⇒ _____
Name, Geburtsdatum, Anschrift

Hiermit entbinde ich, _____
nachfolgend aufgeführte Stellen wechselseitig von ihrer Schweigepflicht
gegenüber Herrn Manuel Pehl, Jugendsozialarbeiter an der Grundschule
Neufahrn in Niederbayern.

- ① _____
- ② _____
- ③ _____

Zweck der Datenübermittlung und Umfang der Daten: _____

Mir ist bekannt, dass ich diese freiwillige Erklärung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

Unterschrift Sorgeberechtigter