

Schweigepflichtentbindung

betreffend folgende Angelegenheit: _____

Hiermit entbinde ich / wir _____

— —

whft. _____

folgende Personen/ Stellen und die Fachabteilung Kindertagespflege des Jugendamtes und Gesundheitsamtes Mannheim, Q5 22 Mannheim, Fachberatung _____
_____ von Ihrer gegenseitigen Schweigepflicht bezüglich unseres Kindes _____, geb. am _____

Die Kindertagespflegeperson Frau/ Herr _____

Den Sozialen Dienst des Jugendamtes der Stadt Mannheim, Frau/ Herr _____

Den Arzt/ die Ärztin _____

Die Beratungsstelle(n) _____

Andere institutionelle Stellen (z.B. Sozialpädagogische/r Familienhelfer/in, Beratungsstellen, Träger, Einrichtungen, ...)

Mannheim, den _____

Unterschrift _____