



Schweigepflichtsentbindung Theodor Bauermeister GS/Hort ILL

Persönliche Daten des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Personensorgeberechtigte/Betreuer:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Hiermit entbinde ich den/die Mitarbeiter/in vom Hort, Institut Lernen und Leben (ILL)

Herrn/Frau: Frau Westendorf, Frau Teßmer,
bei Krankheit der/die jeweilige Stellvertreter/in

Telefonnummer: 03821 811265

Einrichtung: Theodor Bauermeister Grundschule, Hort

Von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen/Einrichtung:

Mitarbeiter der Firma Pieper Catering, Schulverpflegung

Frau Dahl, Frau Oehler, Herr Waldow

Für den Zeitraum der Vertragslaufzeit ab _____ (Datum Vertragsbeginn),
bezogen auf folgenden Anlass:

zwecks Rücksprache
(z.B. Teilnahme an der Schulspeisung in den Ferien)

Datum/Unterschrift

(Personensorgeberechtigte/Betreuer)

Datum/Unterschrift Pieper Catering