Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Familienname	Vorname	
Straße/Hausnummer		
PLZ /Ort		
Ich¹ entbinde die Mitarbeit	er d	
	(Name der Einrichtung)	
von der Schweigepflicht ge		
☐ den Schulbehörd		
☐ dem Jugendamt		
	rn	
□ den Gerichten		
Die Entbindung von der Sch	nweigepflicht soll Folgendes ermöglichen:	
und erstreckt sich insbesor	ndere auf folgende Daten:	
reren Dienstleistern im We	arauf, dass die oben bezeichnete kirchliche Dienstste ge der Auftragsdatenverarbeitung, z.B. zur Datenspei en bezeichneten Daten gewährt.	
Es ist mir bekannt, dass ich	zu dieser Erklärung nicht verpflichtet bin und sie mit	Wirkung für die Zu-
kunft durch Schreiben gege	enüber der Einrichtung widerrufen kann.	
Die Entbindung von der Scl ☐ meine eigenen Daten	nweigepflicht bezieht sich auf	
☐ die Daten	☐ meines Kindes	
Li die Dateii	☐ des/der von mir betreuten Frau/Herrn	
	, geb. am	
(hei Frkläruna des Retreuel	rs) wohnhaft :	
	ernteils) Ich versichere, dass mir die Personensorge	
□ allein	-	zustaht
in allelli	□ zusammen mit	zustent.
Datum (Un	terschrift: Vor und Familienname)	
Datuili (UII	tersonne, voi una rannienname)	
☐ Als Betreuer auf Grund des B	etreuerausweises des Amtsgerichts vom _	

¹ Mehrere Personen, z.B. Eltern, müssen mehrere Erklärungen ausfüllen