



Canisius Kids e.V.

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit bin ich / wir (Nachname, Vorname) _____ einverstanden,

dass die Betreuerinnen der Canisius-Kids e. V. bezüglich meines Kindes

(Nachname, Vorname) _____

geboren am _____ mit folgenden Einrichtungen und Personen Informationen zum Wohle
meines / unseres Kindes austauschen dürfen:

- Lehrkraft _____
- Beratungslehrer/in _____
- Schulleitung _____
- Schulpsychologen _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (Mutter)

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (Vater)