



Entbindung von der Schweigepflicht

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die

- Osterfeldschule, Virchowstr. 75, 44536 Lünen

Kindertageseinrichtungen, dem Jugendamt, Ärzten oder sonstigen

Institutionen Auskunft über mein Kind _____ (Vor-
und Nachname) geben darf.

Datum

Unterschrift