

Absender

Empfänger

Hamburg, den

Schweigepflichtenthebung

Sehr geehrte *Arztname*

Ich, *eigener Name* ,

entbinde Sie der Schweigepflicht gegenüber der Kindertagesstätte Simeonkirche.

Ich bitte Sie, der Kindertagesstätte die Berichte der Untersuchung meiner/s Tochter / Sohnes

Kindsname , geboren *Geburtsdatum* ,
in Kopie auszuhändigen.

Desweiteren erkläre ich mich damit einverstanden, daß Gespräche direkt zwischen Ihnen und der Kita geführt werden. Die Kita wird sämtliche Daten vertraulich behandeln und mich entsprechend informieren.

Ich bedanke mich in voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift