
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Straße

Ort

Hiermit entbinden wir die Lehrkräfte der Grundschule Galgenmoor von ihrer Schweigepflicht bezgl.

der Kinderärztin/des Kinderarztes _____

der Praxis für Ergotherapie _____

der Praxis für Sprachtherapie _____

der Praxis für Physiotherapie _____

andere Institution/Einrichtung _____

unseres Kindes _____ .

Cloppenburg, den _____

Unterschrift/Erziehungsberecht.