

Ärztliche Untersuchung im Kindergarten

Entbindung von der Schweigepflicht

Die Stadtteilärztin / der Stadtteilarzt untersucht Ihr Kind im Rahmen der ärztlichen Untersuchung im Kindergarten.

Für die individuelle Beratung und gegebenenfalls Rücksprache bedarf es einer Entbindung von der Schweigepflicht.

Wenn Sie damit einverstanden sind, füllen Sie bitte folgendes Formular aus:

Im gesundheitlichen Interesse meines Kindes entbinde ich wechselseitig

- die zuständige Stadtteilärztin / den Stadtteilarzt,
- die zuständige Kinderkrankenschwester / den Kinderkrankenpfleger

von ihrer Schweigepflicht gegenüber

- dem betreuenden Pädagogen / der Pädagogin meines Kindes
- dem betreuenden Kinderarzt / der Kinderärztin

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin vertretungsbefugt für die weitere erziehungsberechtigte Person.

Datum, Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(n)

Sie können uns jederzeit informieren, wenn Sie nicht mehr damit einverstanden sind und die Schweigepflichtentbindung widerrufen möchten. Hierzu wenden Sie sich bitte an: kjgd@gesundheitsamt.bremen.de

Weitere Informationen zum Datenschutz gehen aus der separaten **Information zum Datenschutz gem. Artikel 13 DSGVO** hervor.

Bitte geben Sie das unterschiedene Formular gemeinsam mit der Einwilligungserklärung zur Untersuchung im Kindergarten ab.