



## **Schweigepflichtsentbindung**

Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass die Hebamme und Ernährungsexpertin Ulrike Giebel, um unser Kind und uns als Eltern bestens betreuen zu können, die Zusammenarbeit mit wenigstens einer weiteren Einrichtung für erforderlich hält. Bei dieser/n Einrichtung/en handelt es sich um:

**betreuende Hebamme.....**

Bezeichnung der Einrichtung Name Telefon

**Kinderarzt.....**

Bezeichnung der Einrichtung Name Telefon

**Team der  
Geburtsklinik.....**

Bezeichnung der Einrichtung Name Telefon

**Team des Spezial-Behandlungs-  
Zentrums.....**

Bezeichnung der Einrichtung Name Telefon

**Therapeuten? .....**

Bezeichnung der Einrichtung Name Telefon

Mit einer Schweigepflichtsentbindung gegenüber den oben aufgeführten Einrichtungen sind wir einverstanden.

.....  
Name in Druckschrift

.....  
Unterschrift

.....  
Name in Druckschrift

.....  
Unterschrift

Datum /Ort