

Anita Kleeberger
Schulstr. 21
95685 Falkenberg
Tel: 09637/485
Email: anita.kleeberger@web.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes/Jugendlichen: _____

hiermit entbinde ich **Frau Anita Kleeberger**

von der gesetzlichen Schweigepflicht. Ich bin damit einverstanden, dass sie gegenüber den aufgeführten Stellen Auskünfte über Tatsachen erteilt, so weit diese Auskünfte erforderlich sind, um die Wirksamkeit der zu leistenden Hilfe herbei zu führen oder aufrecht zu erhalten.

Unter den gleichen Voraussetzungen entbinde ich die genannten Stellen von Ihrer Schweigepflicht gegenüber der Beratungslehrkraft.

ja nein gegenüber _____

Name des Arztes/Facharztes: _____

ja nein gegenüber _____

Name des Arztes/Facharztes: _____

ja nein sowie gegenüber dem Jugendamt

ja nein sowie gegenüber der Beratungsstelle

Name der Beratungsstelle: _____

ja nein sowie gegenüber der Schulpsychologin

ja nein und gegenüber _____

Name: _____

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

_____, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten