

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich/ Wir, _____

wohnhaft _____

entbinde/ n als gesetzliche/ r Vertreter von

_____ geb. _____

- die Mitarbeiter der Schulberatung Forchheim
- die Lehrkräfte meines Kindes
- die unser Kind behandelnden Ärzte
- die Mitarbeiter des Jugendamtes
- die Mitarbeiter der Erziehungsberatungsstelle
- die Mitarbeiter _____

jeweils wechselseitig von der Schweigepflicht.

(Bitte Zutreffendes anstreichen und Nichtzutreffendes wegstreichen!)

_____, _____ 20 . . .
(Ort) (Datum)

.....

.....

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)