



Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer): _____

Name/ Vorname der/des Sorgeberechtigten:

Den/ Die nachfolgenden benannte/n Lehrer/in

entbinde ich/wir hiermit von seiner/ ihrer gesetzlichen Schweigepflicht und erkläre/n mich/ uns damit einverstanden, dass Informationen nach meiner/unserer Kenntnis eingeholt und ausgetauscht werden können, sofern diese der Entwicklung meines/unseres Kindes dienlich sind.

Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwilligen abgegebenen Erklärung ist:

- die Kooperation mit Ärzten, Logopäden, Ergotherapeuten, SPZ, etc.
- die Kooperation mit anderen Lehrern, Schulen, Kindergarten
- die Kooperation mit dem schulpsychologischen Dienst
- die Kooperation mit Ämtern (Sozialamt, Jugendamt, Erziehungsberatungsstelle, etc.)
- _____

Genannte Personen und Institutionen sind befugt, allen als Beteiligte in Betracht kommenden über die Umstände Auskünfte zu geben, die mit dem vorbenannten Anlass in Zusammenhang stehen oder stehen können.

.....

(Ort, Datum)

.....

Unterschrift Sorgeberechtigte