



Schweigepflichtentbindung der Schulberatung

im Landkreis Garmisch-Partenkirchen

Dominik Horn, Staatl. Schulpsychologin, Sollerstr. 1, 8218 Murnau

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich an mich als Schulpsychologen gewandt. Zum Wohle Ihres Kindes würde ich mich gerne mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen. Hiermit bitte ich Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht. Sie können jederzeit diese Schweigepflichtsentbindung schriftlich widerrufen.

Bitte benennen Sie die Personen namentlich:

Schweigepflichtentbindung

Beratungsanlass: _____

Hiermit entbinde ich die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- Lehrkraft _____
- Beratungslehrer/in _____
- Schulleitung _____
- Schulpsychologen _____
- Mobiler Sonderpädagogischer Dienst _____
- Allgemeiner Sozialdienst _____
- Hort/ Mittagsbetreuung _____
- Fachärzte _____
- Therapeuten _____
- Psychologen _____
- Jugendsozialarbeit _____
- _____
- _____

Ich bin/ wir sind die Erziehungsberechtigte(n) von _____

Klasse _____ geboren am _____

Ort, Datum

Unterschrift/en der / des Erziehungsberechtigten*

*Grundsätzlich sollten beide Eltern/ Erziehungsberechtigte unterschreiben. Liegt nur eine Unterschrift vor, so versichert der/ die Unterzeichnende, dass er/ sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt oder dass er/ sie das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.