



Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich folgende Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

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

Wir sind die Erziehungsberechtigten von _____,

geboren am _____.

Schule: _____

Klasse: _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten