

Entbindung von der Schweigepflicht

gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke

Name des Elternteils: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Ich entbinde

die Schulleitung: _____

die Lehrkraft: _____

bezüglich meiner Tochter/meines Sohnes _____

geboren am _____

von der Schweigepflicht gegenüber *(Bitte Name und ggf. Tel. eintragen.)*

der Ärztin / dem Arzt / der Klinik _____

der Therapeutin / dem Therapeuten _____

der (Schul-)Psychologin/dem -Psychologen _____

der Hort-Mitarbeiterin / des -Mitarbeiters _____

folgender weiterer Personen _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch im umgekehrten Fall.

Ich berechtige die genannten Personen Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Stellungnahmen oder Arztberichte, zur Einsicht zu überlassen.

Die Entbindung der Schweigepflicht kann jederzeit widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r