

## Schweigepflichtentbindung

Schweigepflichtentbindung

**betreffend**

betreffend

---

**Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum**

Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum

**vertreten durch**

vertreten durch

---

**Name, Vorname der Eltern / Sorgeberechtigten**

Name, Vorname der Eltern / Sorgeberechtigten

---

**Adresse der Eltern /Sorgeberechtigten**

Adresse der Eltern /Sorgeberechtigten

---

**Ich/Wir entbinde/n die Lehrer\*innen der Schule \_\_\_\_\_**

Ich/Wir entbinde/n die Lehrer\*innen der Schule

**von der Schweigepflicht gegenüber den folgenden Stellen für den mündlichen**

von der Schweigepflicht gegenüber den folgenden Stellen für den mündlichen

**und schriftlichen Informationsaustausch über den Entwicklungsstand**

und schriftlichen Informationsaustausch über den Entwicklungsstand

**meines/unseres Kindes.**

meines/unseres Kindes.

**Name der Schule** \_\_\_\_\_

Name der Schule

**Kita** \_\_\_\_\_

Kita

**Schule** \_\_\_\_\_

Schule

**Therapeut\*in** \_\_\_\_\_

Therapeut\*in

**Ärztin\*Arzt** \_\_\_\_\_

Ärztin\*Arzt

**Jugendamt** \_\_\_\_\_

Jugendamt

**Sonstige** \_\_\_\_\_

Sonstige

**Ein Exemplar dieser Erklärung habe/n ich/wir erhalten.**

Ein Exemplar dieser Erklärung habe/n ich/wir erhalten.

**Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit schriftlich  
widerrufen kann/können.**

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann/können.

---

**Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte\*r**

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte\*r