



Entbindung von der Schweigepflicht

Im Rahmen der pädagogischen Förderung soll ein Austausch zwischen folgenden Personen oder Institutionen erfolgen. **Dazu entbinde ich / entbinden wir,**

Mutter:	Vater:
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:
sorgeberechtigt : () ja () nein	sorgeberechtigt : () ja () nein

() die beteiligte Lehrkraft Frau / Herrn

() die Schulleiterin Frau Judith Riedel

hiermit von Ihrer Schweigepflicht.

Es dürfen Informationen und Unterlagen bezüglich meines / unseres **Kindes**

Name: geb. am Klasse:

mit folgenden betreuenden Stellen ausgetauscht werden:

Bitte ankreuzen und Institution / Person bzw. Anschrift u. Kontaktdaten hinzufügen:

() Kinderarzt

() KindergartenGruppenleitung.....

() Frühförderstelle.....

() Ergotherapie.....

() Logopädie.....

()

Die Schweigepflichtsentbindung ist begrenzt vom..... bisund kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten