



Adresse der Eltern / Erziehungsberechtigten:

-----  
-----  
-----  
-----

## Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinden wir \_\_\_\_\_ von der Ludwig- Reinhard Schule Kaufbeuren und folgende Personen/Institutionen von ihrer Schweigepflicht und erlauben den **gegenseitigen Austausch** von mündlichen Informationen und schriftlichen Berichten (Aufnahmegutachten, Entwicklungsbericht, päd. Stellungnahmen, Arztberichte, IQ Testergebnisse) bezüglich meines Sohnes / meiner Tochter \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_.

nicht Zutreffendes bitte durchstreichen

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Person / Institution:

\_\_\_\_\_  
(Name, Institution, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Name, Institution, Ort)

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift