

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Kindes: _____

Hiermit entbinde ich/ entbinden wir

Name, Vorname der Eltern/ Sorgeberechtigten *

die unterrichtenden Lehrkräfte (inkl. Schulleitung) der Grundschule Lindenberg

in vollem Umfang von ihrer Schweigepflicht

gegenüber folgenden Personen/ Institutionen:

Institution 1

Name, Vorname

Institution 2

Name, Vorname der Eltern/ Sorgeberechtigten

Diese Schweigepflichtentbindung gilt bis Widerruf.

Sie erlischt automatisch mit Beendigung der Grundschule.

Eine unterschriebene Kopie dieser Erklärung habe ich/ haben wir heute erhalten.

Datum

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten *

.....

Widerruf der Schweigepflichtentbindung

Hiermit widerrufe ich die oben erklärte Schweigepflichtentbindung mit sofortiger Wirkung.

Datum

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten *

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht, oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.