

## Schweigepflichtsentbindung



Durch die Schweigepflichtsentbindung ermöglichen Sie den Austausch und die Vernetzung von Lehrkräften der Grundschule Neuenkirchen mit anderen Fachkräften, zum Wohle Ihres Kindes. Sie können die Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen.

Ich, \_\_\_\_\_ als Erziehungsberechtigte/r von  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

### entbinde

Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Arzt/Therapeut/Mitarbeiter einer Behörde)

und

Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Lehrkraft der Grundschule Neuenkirchen)

**gegenseitig von der Schweigepflicht.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r