



Entbindung von der Schweigepflicht

Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Erziehungsberechtigte

Name der **Mutter**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

Name des **Vaters**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

- Wir / Ich entbinde(n) hiermit Schulleitung / Lehrkräfte / Schulsozialarbeit der Grundschule Tostedt von der Schweigepflicht gegenüber folgender Einrichtung / Institution / Person / Praxis:

- Diese Erklärung gilt auf Gegenseitigkeit, d.h. o.g. Einrichtung / Institution / Person / Praxis ist hiermit ebenfalls von der Schweigepflicht gegenüber Schulleitung / Lehrkräften / Schulsozialarbeit der Grundschule Tostedt entbunden.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten