

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Den/ Die/ nachfolgend benannte/n Lehrer/Lehrerin/Schule

entbinde ich/wir,

Name, Anschrift: _____

hiermit von seiner/ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwillig abgegebenen Erklärung ist

die Kooperation mit Ärzten, Logopäden, Ergotherapeuten, Psychologen etc.

Institution, Name/Namen: _____

die Kooperation mit anderen Schulen

Institution, Name/Namen: _____

die Kooperation mit anderen Lehrpersonen

Institution, Name/Namen: _____

Der/Die vorgenannte/n Person / Institution ist befugt, allen als Beteiligte in Betracht kommenden über die Umstände Auskünfte zu geben, die mit dem vorbenannten Anlass im Zusammenhang stehen oder stehen können.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass im Sinne einer bestmöglichen Förderung ein Informationsaustausch und eine Zusammenarbeit zwischen den oben aufgeführten Stellen/Personen und der Schule erfolgt.

Der Informationsaustausch findet ausschließlich zum Zweck der schulischen und pädagogischen Betreuung des Kindes oder zur Erstellung eines Gutachtens statt.

Sie gilt widerruflich bis zum: _____

Heidenau, den

.....
(Unterschrift)