

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

Name des/der Erziehungsberechtigten

die pädagogischen, psychologischen, medizinischen und therapeutischen Fachdienste von der Schweigepflicht gegenüber der Lehrkraft

Name der Lehrkraft

Die Lehrkraft darf Einsicht in die pädagogischen, psychologischen, medizinischen und therapeutischen Berichte und Unterlagen über

Name des Kindes

nehmen oder diese werden ihr zur Verfügung gestellt.

Hausarzt: _____

Kinderarzt: _____

Kinderklinik: _____

SPZ: _____

Frühförderung: _____

Kindergarten: _____

(Bitte für jede Institution einzeln ausfüllen.)