

Schweigepflichtsentbindung

Durch die Schweigepflichtsentbindung ermöglichen Sie den Austausch und die Vernetzung von Lehrer/innen der Heumadenschule mit anderen Fachkräften, zum Wohle Ihres Kindes. Sie können die Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen.

Ich,,
(Name, Vorname)

als Erziehungsberechtigte/r

von, geboren am.....
(Name, Vorname)

entbinde

Frau/Herrn
(Arzt/Ärztin, Therapeut/in, Mitarbeiter/in einer Behörde)

und Frau/Herrn
(Lehrer/in der Heumadenschule)

gegenseitig von der Schweigepflicht.

[] Die Schweigepflichtsentbindung ist begrenzt vom bis.....

Calw, den
(Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)