

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde(n) ich/wir _____
(Name der/des Sorgeberechtigten)

die aufgeführten Stellen und deren Mitarbeiter von der Schweigepflicht bezüglich

meines/unseres Kindes _____, geb. am ____.

- **Kindergarten & Ansprechpartner:** _____
- Jugendamt: _____
- SPZ (Sozialpädiatrisches Zentrum): _____
- psychologische Beratungsstelle: _____
- Praxis: _____
- Person: _____
- _____
- _____
- _____
- _____

gegenüber der Walther- Hartmann-Schule, Remscheid.

Ich bin / 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.

Dies beinhaltet auch die Übersendung von schriftlichen Stellungnahmen.

Des Weiteren bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die Schule ihrerseits gegenüber den oben genannten Personen und Stellen für die Bildung und Erziehung des Kindes relevante Informationen weitergeben darf. Der Informationsaustausch findet ausschließlich zum Zweck der schulischen und pädagogischen Unterstützung des Kindes statt.

Ich kann / Wir können die Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten