

SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

Ich/Wir _____

entbinde/n hiermit

Herrn / Frau _____

von der/dem (*Schule/ Praxis/ Träger/ Institut*)

von der gegenüber

mir/ uns

meinem/ unserem Kind _____

bestehenden Schweigepflicht für folgende Themen/ Anlässe:

Diese Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit durch schriftliche Erklärung widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift