

Entbindung der Schweigepflicht

(jeweils eine Durchschrift für Kind/Sorgeberechtigten und Schulsozialarbeit)

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name Sorgeberechtigten: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit entbinde ich die Schulsozialarbeiterin Judith Kraft gegenüber

- der Lehrkraft _____
- der Schulleitung _____
- Hort/Kernzeit _____
- der Beratungslehrerin/dem Beratungslehrer _____
- _____

hinsichtlich folgender Angelegenheit:

von der Schweigepflicht.

Hiermit entbinde ich

- die Lehrkraft _____
- die Schulleitung _____
- Hort/Kernzeit _____
- die Beratungslehrerin/den Beratungslehrer _____
- _____

gegenüber der Schulsozialarbeiterin Judith Kraft von der Schweigepflicht bezüglich folgender Angelegenheiten:

Die Schweigepflichtentbindung gilt längstens bis Ende der Grundschulzeit oder bis _____.

Ich bin von Frau Kraft darüber aufgeklärt worden, dass ich die Schweigepflichtentbindung jederzeit - auch ohne Angabe von Gründen - für die Zukunft widerrufen kann.

Datum: _____

(Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten)