

Entbindung von der Schweigepflicht

(Einholung von Informationen)

für _____, geb. am _____

Ich/Wir entbinden _____ (Name der Lehrkraft)

von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Stellen und Personen:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass von dieser Lehrkraft von den oben genannten Stellen und Personen Unterlagen und Informationen eingeholt werden.

_____, _____
Ort, Datum

_____/_____
Unterschrift der Sorgeberechtigten

ggf. 2. Adresse bei getrennt lebenden
Sorgeberechtigten:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____
