

Sonderpädagogisches Förderzentrum Schwandorf

St.-Vitalis-Str. 18
92421 Schwandorf
Tel. 09431/8023400

Gegenseitige Schweigepflichtsentbindung

(Einholung von Informationen)

für _____, geb. am _____

Ich/Wir entbinden _____ (Name der Lehrkraft/Schulleitung)

von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Stellen und Personen:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass von Frau _____ 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: _____
