



Schweigepflichtsentbindung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Frau Bitterlich Andrea (Schulleitung der GS Langengeisling)

und _____
(Name, Vorname der Lehrkraft)

bezüglich meines/unseres Kindes

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

gegenüber folgenden Personen (Therapeuten, Erzieher,)

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

von der **gesetzlichen Schweigepflicht** entbunden ist/sind.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Alle ausgetauschten Informationen unterliegen darüber hinaus wieder der Schweigepflicht!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten