



Name eines Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name eines Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Schweigepflichtentbindung

Zum fachlichen Austausch über mein

Kind _____ geb. am _____

erteile ich für unten aufgeführte Mitarbeiter*innen der Schule

Grundschule Südallee, Südallee 100, 40593 Düsseldorf

wechselseitige Entbindung von der Schweigepflicht.

Mitarbeiter der Schule sind

- Klassen- und Fachlehrerinnen: _____
- Förderschullehrerin: Frau Bercher, Frau Susenburger
- Sozialpädagogische Fachkraft/MPT-Kraft: Frau Bühlbecker, Fr. Bischof
- Schulleitung: Frau Huschauer
- Sonstige: _____

Des Weiteren erteile ich

- dem Arzt/Facharzt _____
- der Beratungs- und Therapieeinrichtung _____
- dem Jugendamt _____
- anderen Stellen _____

gegenseitige Entbindung von der Schweigepflicht.

- Die Schweigepflichtentbindung gilt für den Zeitraum

vom _____ bis zum _____

Düsseldorf, _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten