



Name eines Erziehungsberechtigten

Name eines Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

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