

Pestalozzischule Forchheim

Staatliches Sonderpädagogisches Förderzentrum
Fritz-Hoffmann-Str. 5
91301 Forchheim
Tel.: 09191 / 7096-0
Fax: 09191 / 7096-18
Mail: mail@sfz-fo.de



Entbindung von der Schweigepflicht

Als Erziehungsberechtigte(r) von

_____ , geboren am: _____
(Name des Kindes)

wohnhaft in _____
(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

entbinde(n) ich/wir

.....
.....
.....
.....

von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zwischen den aufgeführten Personen bzw. Stellen Informationen ausgetauscht werden dürfen.

Unter den gleichen Voraussetzungen entbinde(n) ich/wir

Frau/Herrn _____
(Name der Lehrkraft, Dienstbezeichnung)

von der Pestalozzischule von ihrer Schweigepflicht.

Diese Erklärung kann ich/ können wir jederzeit schriftlich widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)