

Daniela Hoyer
Staatliche Schulpsychologin
Stephani-Grundschule Gunzenhausen
Hindenburgplatz 2
91710 Gunzenhausen



09831 5006-455



0176 50464055



hoyer@stephani-gs.de



Schweigepflichtsentbindung

Schülerdaten	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	Jahrgangsstufe:
Erziehungsberechtigte	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	

Hiermit entbinden ich/wir als Erziehungsberechtigte(r) folgende Personen/ Institutionen/ Ämter etc. von ihrer gegenseitigen Schweigepflicht:

- die/ den zuständige(n) Schulpsychologin/ Schulpsychologen
- die/ den behandelnde(n) Ärztin/Arzt unseres Kindes Frau/Herr
- die/ den behandelnde(n) Psychologin/ Psychologen
- die Klinik
- die Lehrkräfte/ Beratungslehrkräfte/ MSD
- die Mitarbeiter(innen) der Erziehungsberatungsstelle
- die Mitarbeiter(innen) des Jugendamtes
- die Mitarbeiter von/vom/der/des
- sonstige Personen/ Institutionen:

_____, den
Ort, Datum



Unterschrift