

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich an mich als Schulpsychologin gewandt.

Zum Wohle Ihres Kindes würde ich mich gerne mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen.

Hiermit bitte ich Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht.

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich die Schulpsychologin Frau Kreitmair und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

(Bitte konkreten Namen der Personen, gerne mit Kontaktdaten, eintragen)

Lehrkraft _____

Beratungslehrer/in _____

Schulleitung _____

Schulpsychologen _____

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst (MSD) _____

Hort / Mittagsbetreuung _____

Fachärzte _____

Therapeuten _____

Psychologen _____

Erziehungsbeistand _____

Wir sind die Erziehungsberechtigten von

Klasse _____ geboren am _____.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

* Falls nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt, setzt die Schule das Einvernehmen des weiteren Erziehungsberechtigten voraus.

**REIFFENSTUEL-
REALSCHULE
TRAUNSTEIN**

Staatliche Realschule
Wasserburger Straße 46
83278 Traunstein

Tel. 0861 166178-0
Fax 0861 166178-22

info@rs-traunstein.de