

Schweigepflichtsentbindung

für das/den betreffende/n Kind/Jugendlichen:

Stempel der Schule

(Vor- und Nachname, Anschrift)

Hiermit entbinde ich/entbinden wir

(Vor- und Nachname der Mutter/Personensorgeberechtigte)

(Vor- und Nachname des Vaters/Personensorgeberechtigten)

die Mitarbeitenden der folgenden Institutionen

Name, Anschrift der Institution, ggf. Name einer/eines bestimmten Mitarbeiter*in

gegenseitig von der Schweigepflicht, ggf. folgende Themenbereiche betreffend:

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die Mitarbeiter*innen der oben bestimmten Institution nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu verwenden. Mir/uns ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Widerruf per E-Mail an _____
(Funktions-E-Mail-Adresse der Schule)

☐ Diese Schweigepflichtsentbindung ist einmalig

☐ ist mehrmalig, soll ggf. erlöschen am _____

(Unterschrift/en Personensorgeberechtigte, ggf. Jugendlicher ab 14 Jahre)

Dortmund, den _____
(Datum)