

Sehr geehrte Schüler, sehr geehrte Studierende,

Sie haben sich an mich als Schulpsychologe bzw. Psychologe gewandt.

Zu Ihrem Wohle würde ich mich gerne mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen.

Hiermit bitte ich Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich den Schulpsychologen/Psychologen und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- Lehrkraft _____
- Beratungslehrkraft _____
- Schulleitung _____
- Schulpsychologen _____
- Mobiler Sonderpädagogischer Dienst _____
- Allgemeiner Sozialdienst _____
- Hort/ Mittagsbetreuung _____
- Fachärzte _____
- Therapeuten _____
- Psychologen _____
-

Ich _____ Klasse _____
geboren am _____

Die Einwilligung kann jederzeit von mir schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift volljährige/r Schüler/in