

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich an mich als Schulpsychologe bzw. Psychologe 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

Schweigepflichtentbindung

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

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

Wir sind die Erziehungsberechtigten von _____
Klasse _____ Schule _____ geb. am _____

Die Einwilligung kann jederzeit von mir schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Personen

ich bin alleine sorgeberechtigt

wir haben ein gemeinsames Sorgerecht