Förder- und Beratungszentrum

im Kreis Bad Dürkheim

Mail: meldung@fbz-duew.bildung-rp.de Web: www.fbz-duew.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich – Name der Eltern bzw. Sorgeberechtigten

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon (auch mobil)

eMail

entbinde

den Schulleiter/die Schulleiterin*

den Lehrer / die Lehrerin*

den/die FBZ-Mitarbeiter/-in*

bzgl. meiner Tochter / meines Sohnes

von der Schweigepflicht gegenüber

der Ärztin/dem Arzt/der Klinik*/**

dem/der Therapeuten/-in*/**

dem/der Schulpsychologen/-in*/**

dem/der Mitarbeiter/-in*/**

folgenden weiteren Personen*/**

*** Die Entbindung von der Schweigepflicht ist für beide Kommunikationsstränge gültig!**

** Bitte tragen Sie jeweils Name, Adresse, Telefonnummer und Mailadresse ein!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____