
Name der Erziehungsberechtigten

Straße

26802 Moormerland

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich / wir bezüglich unseres Kindes

Name des Kindes

geboren am

folgende Einrichtungen von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht:

Kindergarten _____

Sprachheilkindergarten _____

die Praxis für _____

Therapeut/in _____

Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Marienkrankenhaus Papenburg, Aschendorf

Kinderzentrum Oldenburg

Beratungs- und Therapiezentrum Leer (IFF der AWO)

sonstige Einrichtung oder Person: _____

Der vorgenannte/n Person / Institution gestatte ich, sich mit den Lehrkräften der Grundschule Jheringsfehn fachbezogen auszutauschen.

Folgende Lehrkraft ist zunächst Ansprechpartner der Grundschule:

Diese Schweigepflichtsentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten