|  |  |
| --- | --- |
| Anne-Frank-Logo Schw | Anne - Frank - Schule GersfeldBeratungs- und FörderzentrumSchule des Landkreises Fulda mit dem Förderschwerpunkt Lernen |
|  |
| *Am Dammel 5 - 36129 Gersfeld - Telefon: 06654 / 679 - Telefax: 06654 / 919535 - Mail: poststelle.8247@schule.landkreis-fulda.de* |

**Schweigepflichtsentbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name eines Elternteils: |  |
| Straße: |  |
| Wohnort: |  |
| Telefon: |  |
| Handy: |  |
| Fax: |  |
| Ich entbinde die/den Schulleiter/in: |  |
| die Lehrkraft: |  |
| bezüglich meiner Tochter/meines Sohnes: |  |

von der Schweigepflicht gegenüber

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 der Ärztin/dem Arzt/der Klinik: |  |
| 🞎 der Therapeutin/ dem Therapeuten: | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |
| 🞎 der Schulpsychologin/ dem Schulpsychologen: | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |
| 🞎 der Mitarbeiterin/ dem Mitarbeiter: | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |
| 🞎 folgenden weiteren Personen: | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |
|  | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |
|  | bitte Namen und ggf. Telefon eintragen |

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch im umgekehrten Fall.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |