Veit-Höser-Straße 2 | 94327 Bogen |

Tel. 09422/50115-0 oder -124 | Fax 09422/50115-190
E-Mail: sek-albertus-schule@gmx.de |  www.albertus-schule.de

**SONDERPÄDAGOGISCHES**

**FÖRDERZENTRUM**

# Entbindung von der Schweigepflicht

Um Ihr Kind optimal betreuen zu können ist der Austausch mit allen am Kind beteiligten Personen, Ämtern und Institutionen notwendig und wichtig.

*Ich erkläre mich einverstanden, dass die zuständige* ***Lehrkraft der Albertus-Schule*** *(SFZ Bogen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Informationen bezüglich* ***meines Kindes*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit folgenden Personen, Ämtern und Institutionen austauschen darf:*

****

*Die Entbindung von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB gilt für (bitte ankreuzen und* ***Namen*** *angeben):*

|  |  |
| --- | --- |
| □ Beratungslehrkraft/ Schulpsychologie: | □ frühere/ weitere Schulen: |
| □ Kinder- und Jugendpsychiater/ BKH/ SPZ/ KJP: | □ Amt für Soziale Dienste für Jugend und Familie: |
| □ weitere Ärzte: | □ Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS): |
| □ Logopädie/ Ergotherapie: | □ Erziehungsberatungsstelle: |
| □ Mittagsbetreuung/ offener Ganztag: | □ Frühförderung: |
| □ Hort/ HPT/ SPT: | □ Berufsberatung: |
| □ weitere an der Erziehung beteiligte Personen: | □ Sonstige: |

***Gemäß § 203 StGB entbinde ich hiermit die oben genannte Lehrkraft des SFZ Bogen von der Schweigepflicht.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten