



Entbindung von der Schweigepflicht

Name eines Elternteils: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Telefon: _____

Ich entbinde

die Schulleiterin / den Schulleiter: _____

die Lehrkraft: _____

bezüglich meiner Tochter / meines Sohnes _____

von der Schweigepflicht gegenüber

der Ärztin / dem Arzt / der Klinik _____

der Therapeutin / dem Therapeuten _____

der Schulpsychologin/ dem Schulpsychologen _____

der Sachbearbeiterin / dem Sachbearbeiter des Jugendamtes _____

folgenden weiteren Personen _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch im umgekehrten Fall.

Angeführte Personen erhalten ebenfalls ein unterschriebenes Exemplar dieser Erklärung.

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich / sind wir jederzeit berechtigt, diese zu widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift

Gymnasium mit Grund- und
Gemeinschaftsschulteil
der Gemeinde Büsum
- Otto-Johannsen-Str. 17 * 25761 Büsum
Tel.: 0 48 34 – 749500 Fax: 0 48 34 – 7495090
- Neuer Weg 4* 25761 Büsum
Tel.: 0 48 34 – 95 02 0 Fax: 0 48 34 – 95 02 50
E-mail: schule-am-meer.buesum@schule.landsh.de