

Entbindung von der Schweigepflicht **für die Lehrkräfte und die Schulleitung der Grundschule Üxheim** **sowie die unten genannte Institution/Praxis/Person**

Name, Vorname / Praxis / Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kontinuierliches Handeln zum Wohle eines Kindes erfordert insbesondere in der Zusammenarbeit mit psychologischen Praxen, Sozialarbeitern und dem Jugendamt einen intensiven Informationsaustausch. Daher ist eine Entbindung von der Schweigepflicht nötig.

Erklärung:

Hiermit erklären Sie gegenüber der Grundschule Üxheim und

_____ **ihr Einverständnis,**

dass die mit der Zusammenarbeit betrauten Lehrkräfte, die Schulleitung und die oben genannte Institution, Praxis oder Person Informationen über die individuelle Entwicklung Ihres Kindes austauschen können.

Name und Anschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Name des Kindes (Vor- und Nachname)

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten