

Entbindung der Schweigepflicht

(jeweils eine Ausfertigung für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte und Grundschule)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit entbinde ich die pädagogischen Fachkräfte und die schulische Sozialarbeit der

Schule: _____

Gegenüber den Lehrkräften, der schulischen Sozialarbeit und den pädagogischen Fachkräften folgender aufnehmender Schule:

Oberschule Stadtmitte Wilhelmshaven

hinsichtlich der Fragestellung bisher angebotener Hilfen und Unterstützungsmaßnahmen seitens der Schule oder Jugendhilfe bezogen auf ihr Kind während der Grundschulzeit von der Schweigepflicht.

Diese Einwilligung kann ich/ können wir jederzeit widerrufen. Auf die Bedeutung der Erteilung einer Schweigepflichtsentbindung wurde ich hingewiesen.

Unterschrift der Eltern bzw. der / des Erziehungsberechtigten:

Wilhelmshaven, den _____
(Datum)

Unterschrift