|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anne-Frank-Logo Schw | **Anne-Frank-Schule Gersfeld****Regionales Beratungs- und Förderzentrum****Erich-Kästner-Schule Hilders** |   |
| **Verbundschule des Landkreises Fulda mit dem Förderschwerpunkt Lernen** |
| Am Dammel 5 – 36129 Gersfeld – 🖀 06654 / 679 – 🖳 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 |