



Schulverbund Katholische Grundschule Franziskus Lennep/Lüttringhausen

Schweigepflichtenentbindung

Hiermit entbinde(n) ich/ wir

.....
.....

(Name und Anschrift des/der Sorgeberechtigten des Kindes) die Kollegen der KGS Franziskus,
gegenüber dem/der zuständigen Mitarbeiter(in) oder dessen Vertreter(in)

☐ der Psychologischen Beratungsstelle Remscheid

☐ des Jugendamtes

☐ des Sozialpädiatrischen Zentrums (SPZ)

☐ von folgenden Therapieeinrichtungen und Praxen:

.....

von seiner/ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ebenso entbinde(n) ich /wir den/die zuständigen(n) Mitarbeiter(in) oder deren/dessen Vertretung
der oben näher bezeichneten Einrichtungen gegenüber den Kollegen der KGS Franziskus von
deren gesetzlicher Schweigepflicht.

Die Schweigepflichtentbindung wird für mein/unser Kind

geb. am erteilt und umfasst insbesondere

☐ die Einholung von mündlichen oder schriftlichen Stellungnahmen

☐ die Einsicht in entsprechende, auch medizinische Unterlagen.

Über den Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtsentbindung wurde ich aufgeklärt. Die
Schweigepflichtsentbindung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Remscheid, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten