

Schweigepflichtentbindung

für

Name des Kindes/Jugendlichen, Vorname

Geburtsdatum

Als Sorgeberechtigte

Name, Vorname der Mutter, des Vaters oder anderen sorgeberechtigten Personen

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

entbinde ich _____
(Schulsozialarbeit der Europaschule Langerwehe, Josef-Schwarzstraße 16, 52379 Langerwehe)
von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen und Institutionen:

- Europaschule Gesamtschule Langerwehe

- _____
- _____
- _____

Ich wurde darüber informiert, dass die Schweigepflichtsentbindung jederzeit schriftlich (per Email, Fax oder Post) für zukünftige Gespräche widerrufen werden kann.

Ort

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigter