



## Entbindung von der Schweigepflicht

*Wir sind damit einverstanden,*

Name Erziehungsberechtigte	Anschrift
Frau	
Herr	

*dass die Schulleitung folgender Schule:*

<b>Name, Anschrift der abgebenden Schule:</b>

*von der Schweigepflicht entbunden wird und die gesamte Schülerakte des Schülers*

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse

*an die Franziska-Hager-Mittelschule weitergeleitet wird.*

***Weiterhin ist eine enge Kommunikation zwischen den Lehrkräften und den SozialpädagogInnen der Jugendsozialarbeit an der Mittelschule Prien notwendig. Auch dafür brauchen wir Ihr Einverständnis in Form der Schweigepflichtentbindung. Alle Informationen dienen zum Wohl Ihres Kindes und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.***

Diese Schweigepflichtsentbindung verbleibt im Schülerakt unserer/unseres Tochter/Sohnes.

[Ort, Datum]

!	
[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]	