

# Schweigepflichtentbindung

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden, dass der Beratungslehrer der Fachoberschule, OStR Christian Schölzel, im Rahmen der Schulberatung von mir/meiner/meines am ..... geborenen

Tochter/Sohnes ..... ,

wohnhaft in .....

..... zu

- o der Klassenleitung (meines Kindes),
- o den (mein Kind) unterrichtenden Lehrkräften,
- o der zuständigen Schulpsychologin/ dem zuständigen Schulpsychologen,
- o Stellen der Erziehungs- und Familienberatung
- o Fachärzten,
- o Therapeuten,
- o der Schulleitung,
- o .....

in Form folgender namentlich genannter Personen

.....

.....

.....

.....

Kontakt aufnehmen und sich über Anamnese, Beobachtungen, Testungen usw. austauschen darf, um meinem Kind die bestmöglichen Unterstützungsangebote zu gewähren. Die Entbindung von der Schweigepflicht betrifft den folgenden Anlass bzw. Zweck:

.....

.....

**Der Beratungslehrer OStR Christian Schölzel ist damit gegenüber den vermerkten Personen und Institutionen uneingeschränkt von der Schweigepflicht entbunden.**

Bedenken Sie, dass die Schweigepflichtentbindung in der Regel von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben werden sollte, es sei denn, dass er/sie über das alleinige Sorgerecht verfügt. Sollten beide Unterschriften im Einzelfall nicht möglich sein, so versichert die/der Unterzeichnende, dass die Unterschrift im Einverständnis mit der/dem weiteren Erziehungsberechtigten erfolgt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Lernenden und/oder der/des Erziehungsberechtigten