



## Schweigepflichtsentbindung

Ich,.....  
(Name, Vorname)

als Erziehungsberechtigte/r meines Kindes .....,

geboren am.....,

entbinde

- die Grundschule .....
- ..... (weitere Ansprechpartner (Therapeut, Arzt, etc.))
- ..... (weitere Ansprechpartner (Therapeut, Arzt, etc.))

von der Schweigepflicht gegenüber den Lehrkräften der Anne-Frank-Realschule, Ahaus.

Die Schweigepflichtsentbindung dient dem Informationsaustausch zwischen den Institutionen und der Schule.

Ahaus, den.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)