



## Schweigepflichtentbindung

Wir, ..... und .....  
(Name, Vorname) (Name, Vorname)

als Sorgeberechtigte unseres Kindes .....

geboren am.....,

entbinden

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

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

und stimmen der Weitergabe folgender Dokumente

- Übergangsbericht der Grundschule
- Förderpläne und Nachteilsausgleiche
- ..... (z.B. Testunterlagen, Arztberichte, päd. Gutachten, etc.)
- ..... (z.B. Testunterlagen, Arztberichte, päd. Gutachten, etc.)

ZU.

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

Ahaus, den.....  
(Datum)

.....  
(Unterschriften der Sorgeberechtigten)