

# Entbindung von der Schweigepflicht

## I Persönliche Daten

---

Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler



\_\_\_\_\_

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nachfolgende(r) Erziehungsberechtigte(r) entbindet von der Schweigepflicht



\_\_\_\_\_

Name

Vorname



\_\_\_\_\_

Adresse

PLZ

## II. Kooperationspartner

---

Betreffend folgender Personen oder Personengruppen wird Frau BerRin Iris Effinger von der Schweigepflicht entbunden:



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

### III. Weitere Hinweise

---



### IV. Schweigepflichtsentbindung durch Unterschrift

---

**Durch die Unterschrift wird BerRin Iris Effinger von der Schweigepflicht gegenüber dem oben genannten Personenkreis bzw. den oben genannten Personen entbunden. Ein schriftlicher Widerruf ist jederzeit möglich.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Widerruf am**