Klosterbergschule
Sonderpädagogisches
Bildungs- und Beratungszentrum
Sonderpädagogischer Dienst

Schweigepflichtsentbindung

Wir sind damit einverstanden, dass Informationen und Daten über unser Kind

Name, Vorname des Kindes

mit den folgenden Personen/Institutionen (Ärzten, Therapeuten, Psychologen, ...)

- _____
- _____
- _____
- _____

ausgetauscht und besprochen werden.

Wir entbinden hiermit die oben genannten Stellen und Personen sowie die Lehrer*innen des SBBZ Klosterbergschule von ihrer gegenseitigen Schweigepflicht. Ärztliche Berichte und Unterlagen können bei Bedarf vom sonderpädagogischen Dienst der Klosterbergschule angefordert werden.
Die Aufhebung der gesetzlichen Schweigepflicht kann durch die Erziehungsberechtigten jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden, Ihnen entsteht hieraus kein Nachteil.

_____
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Klosterbergschule I Lindacher Str. 7-11 I 73525 Schwäbisch Gmünd
Tel.: 07171/605520 I Email: sopaedi@klosterbergschule.de