Rupert-Egenberger-Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum Bad Aibling

Krankenhausstr. 5 + Kellerstr. 1
83043 Bad Aibling,
Telefon: 08061/93639-0
Telefax: 08061/93639-19
Email:
schulverwaltung@foerderzentrum-aibling.de
Internet:
www.foerderzentrum-aibling.de

Schweigepflichtsentbindung

Ich/ Wir als Erziehungsberechtigte/r bin damit einverstanden, dass die **Mitarbeiter der Rupert- Egenberger- Schule Bad Aibling** bezüglich meines/ unseres Kindes _____, geboren am _____ mit folgenden Einrichtungen/ Personen Informationen, Arztberichte, Gutachten und sonstige schriftliche Stellungnahmen austauschen:

☐ Einrichtung (Kindergarten/ Schule)	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Kinderarzt	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Hort/ HPT	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Ergotherapie- Praxis	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Logopädie- Praxis	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Jugendamt	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Kinder- und Jugend-psychologe/ Klinik	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS)	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Bundesagentur für Arbeit	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten
☐ Sonstige Personen (Ärzte, Therapeuten, MSD…)	_____ Name, Ort — Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Diese Schweigepflichtsentbindung gilt bis auf Widerruf!

_____

Ort, Datum

Zutreffendes ankreuzen und in der gleichen Zeile unterschreiben