



Schweigepflichtentbindung

Im Rahmen der schulischen Förderung entbinden wir alle Lehrkräfte/Pflegekräfte der Anton- Weilmaier- Schule, die an der Arbeit

mit unserem Kind, _____ geboren am _____

beteiligt sind, von der Schweigepflicht gegenüber

Bitte Zutreffendes ankreuzen, sowie namentlich benennen

- den Mitarbeitern einer betreffenden Nachmittagsbetreuung
- Therapeuten
- Ärzten/Kliniken
- Schulpsychologen/ Beratungslehrkräften
- betreuenden Einrichtungen
- Amt für Jugend und Familie
- Praktikumsstellen, nachschulischen Einrichtungen und der mit der Rehabilitation befassten Stellen, wie z.B. Agentur für Arbeit, Integrationsfachdienst, WfBM,.....

Wir sind damit einverstanden, dass das SFZ Hausham zu den oben genannten

Institutionen- unter Beachtung des Datenschutzes- Kontakt aufnimmt.

- Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr, jedoch nicht über die Schulzugehörigkeit hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten (Mutter)

Unterschrift des Sorgeberechtigten (Vater)