

Förder- und Beratungszentrum im Kreis Bad Dürkheim



Mail: fbz-duew@schulen.rlp.de

Web: www.fbz-duew.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich – Name der Eltern bzw.

Sorgeberechtigten

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon (auch mobil)

eMail

entbinde

den Schulleiter/die Schulleiterin*

den Lehrer / die Lehrerin*

den/die FBZ-Mitarbeiter/-in*

bzgl. meiner Tochter / meines Sohnes

von der Schweigepflicht gegenüber

der Ärztin/dem Arzt/der Klinik**

dem/der Therapeuten/-in**

dem/der Schulpsychologen/-in**

dem/der Mitarbeiter/-in**

folgenden weiteren Personen**

*** Die Entbindung von der Schweigepflicht ist für beide Kommunikationsstränge gültig!**

**** Bitte tragen Sie jeweils Name, Adresse, Telefonnummer und Mailadresse ein!**

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Tel.: 06324/2121 & 06356/963121 – Fax: 06324/82336 & 06356/9636422

Mail: fbz.duew@schulen.rlp.de

web: www.fbz-duew.de