

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Betreff:

Name/ Vorname:

geb:

Eltern oder gesetzliche Vertreter:

Name/ Vorname:

Name/ Vorname:

Anschrift:

Hiermit entbinde ich:

(Inhaber der Information)

zu folgendem Zweck

von der Schweigepflicht. (Zweck bitte genau beschreiben)

Ich bin damit einverstanden, dass

(Informationen, Auskünfte, Befunde u. ä.) über mein o. g. Kind an

(Empfänger der Information) übermittelt werden.

Der Grund ist mir bekannt und die Zweckmäßigkeit gegeben.
Ein Exemplar dieser Erklärung habe ich erhalten.

Ort/Datum:

Unterschrift: