

Absender

31592 Stolzenau

Einwilligung im Rahmen der Schweigepflichtsentbindung

Hiermit erteile/n ich/wir meine/unsere Einwilligung, dass autorisierte Vertreter der Regenbogenschule Stolzenau (Lehrkräfte und Schulleitung) mit Repräsentanten

des Fachdienstes Jugend des Landkreises Nienburg/Weser,
der vorschulischen Einrichtungen, wie Kindergarten, Tagesgruppe
des Gesundheitsamtes des Landkreises Nienburg/Weser
der psychologischen Beratung
von Beratungs- und Therapieeinrichtungen, wie z. B. dem SPZ Hannover
der ehemaligen/zukünftigen Schule (nur erforderlich bei einem Schulwechsel)

über unser Kind _____, geb. am _____,

sprechen können. Ich/Wir stimme/n zu, dass die/der Klassen/Fachlehrer/in, die Schulleitung und die genannten Personen sich gegenseitig in erforderlichem Maße Auskunft geben dürfen über die Angelegenheiten der oben genannten Schülerin/ des oben genannten Schülers.

Diese Schweigepflichtsentbindung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten