

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich / entbinden wir die Beratungslehrerin
Frau Maïke Wahl für unser / mein Kind

Vorname Name

Geb.-Datum:

wechselseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber

Name / Funktion

.....

.....

Folgende Inhalte können im Gespräch besprochen werden:

.....

.....

.....

Diese Themen sollen nicht besprochen werden:

.....

.....

.....

....., den

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

Unterschreibt nur ein Sorgeberechtigter, erklärt er mit seiner Unterschrift ausdrücklich
auch die Zustimmung des anderen Sorgeberechtigten.