

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich / entbinden wir die Beratungslehrerin
Frau Maike 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 (Mutter)

.....
Unterschrift Sorgeberechtigter (Vater)