

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde/n ich/wir,

.....

(Name der/des Sorgeberechtigten)

alle am Prozess Beteiligten des „Runden Tisches“ (Beratungsteam):

..... - Klassenlehrer/-in

Dr. Lukas Mundelsee – Schulpsychologe

Andreas Jovanovic/Kerstin Baltz/Simone Edelbruck – Schulsozialarbeit (nach Zuständigkeit)

Barbara Fickinger/Maria Schupp – BFZ-Lehrkraft (nach Zuständigkeit)

Sonja Navratil/Frederik Koch – Jugendamt (nach Zuständigkeit)

Holger Zieres – Päd. Leiter

Weiterhin:

der Schweigepflicht gegenüber der Schule, damit über weiterführende Maßnahmen für mein/
unser Kind

.....

(Name der Tochter / des Sohnes)

beraten werden kann.

Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen werden, ohne dass mir oder meinem Kind Nachteile entstehen. Des Weiteren bin ich/sind wird damit einverstanden, dass der zuständige Schulpsychologe vorab mit meinem/unserem Kind ein Gespräch führt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift/en