

.....
Namen der Erziehungsberechtigte/n

.....
Datum

.....
Anschrift der Erziehungsberechtigte/n

.....
Vor- und Nachname des Kindes

Einverständniserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht nach § 203 StGB

Hiermit entbinde/n ich/wir
als gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes
geboren am:, Klasse:

in der Sache meines/unseres o. a. Kindes folgende
behandelnde Stelle:
von der Schweigepflicht.

Diese Einverständniserklärung gilt nur für die amtlichen Zwecke der Schule und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift