SCHUL BERATUNG

Straubing, den _____

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich an mich als Beratungslehrer gewandt. Zum Wohle Ihres Kindes würde ich mich gerne mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen.
Hiermit bitte ich Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht.

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich die Beratungslehrkraft ..... und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

- Lehrkraft _____
- Beratungslehrer/in _____
- Schulleitung _____
- Schulpsychologen _____
- Mobiler Sonderpädagogischer Dienst _____
- Allgemeiner Sozialdienst _____
- Hort / Mittagsbetreuung _____
- Fachärzte _____
- Therapeuten _____
- Psychologen _____
- _____
- _____
- _____

Wir sind die Erziehungsberechtigten von _____,
geboren am _____.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten