



München, den _____

Schweigepflichtsentbindung

Sehr geehrte/geehrter _____,
im Rahmen meiner Tätigkeit als Schulpsychologin am Privatgymnasium Dr. Florian Überreiter unterliege ich in sämtlichen Belangen der Beratung, Diagnostik und Intervention grundsätzlich der Schweigepflicht. Zum Wohle Ihres Kindes _____ (Klasse _____, geboren am _____) erachte ich es jedoch als notwendig mich mit weiterem Fachpersonal auszutauschen, um für Ihr Kind die bestmögliche Umgebung und Förderung zu schaffen.

Hiermit bitte ich Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht.

.....
Hiermit entbinde/n ich/wir _____ die Schulpsychologin Nadine Kapfer und die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht.

- Schulleitung _____
- Lerncoach _____
- Pädagogische Assistenten _____
- Lehrkraft _____
- Mobiler Sonderpädagogischer Dienst _____
- Allgemeiner Sozialdienst _____
- Jugendamt _____
- Facharzt _____
- Therapeuten _____
- _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n