

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung

Daten Schüler*in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Hiermit entbinde ich (Name und Adresse des Erziehungsberechtigten):

folgende Person(en) an der Max-Planck-Schule Bad Krozingen

Name Funktion

Name Funktion

Name Funktion

von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht, so dass ein gegenseitiger Austausch mit den unten genannten Personen/Institutionen (bitte Name, Institution und Kontaktdaten angeben) zum Zwecke der Aufgabenerfüllung, stattfinden kann.

1. _____
2. _____
3. _____

Die Entbindung soll sich dabei auf den Austausch von Informationen zu den Themen

..... beziehen.

Dabei sollen folgende Themen nicht angesprochen werden.....

.....

Diese Schweigepflichtentbindung gilt, solange der Bedarf des Austauschs besteht – sofern sie nicht schriftlich widerrufen wird.

Unterschrift

Ort, Datum