# Schweigepflichtsentbindung

## Einwilligungserklärung zur Schweigepflichtsentbindung

|  |  |
| --- | --- |
| Ich: |  |
| entbinde Frau/ Herrn:  |  |
| vom Jugendamt -Fachdienst Erziehungshilfe- von seiner Schweigepflicht |
| gegenüber der Schule |  |
| im Bezug auf mein Kind |  |
| Klasse : |  |
| **Die Schweigepflichtsentbindung gilt ausschließlich für folgende Sachverhalte:**Schulangelegenheiten im Zusammenhang von Fehlzeiten, |
| Die Schweigepflichtsentbindung gilt längstens bis :  |  |
| Ich bin von Frau/ Herrn: |  |
| darüber aufgeklärt worden, dass ich die Schweigepflichtsentbindung jederzeit – auch ohne Angabe von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann. |
|  |
| Ort, Datum und Unterschrift der/ des Einwilligenden |