

Schweigepflichtsentbindung

Einwilligungserklärung zur Schweigepflichtsentbindung für das Jobcenter

Ich: _____

entbinde Frau/ Herrn: _____

vom Jobcenter / Fallmanagement 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