



Sonderpädagogischer Dienst

Entbindung von der Schweigepflicht

Erziehungsberechtigte	
Name der Mutter	Name des Vaters
ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte	
Straße, PLZ, Wohnort	Straße, PLZ, Wohnort
Telefon	Telefon

Entbindung
<p>Mein / unser Kind geb. am</p> <p>wird zurzeit durch den Sonderpädagogischen Dienst der Federbachschule, Schule für Erziehungshilfe in Karlsruhe, betreut.</p> <p>Hiermit erkläre ich mich/ wir uns einverstanden, dass Frau / Herr von der Federbachschule Kontakt mit folgenden Personen und Institutionen aufnimmt:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Ferner dürfen sich Frau / Herr und die obengenannten Personen und Institutionen über Diagnose und Therapie sowie damit zusammenhängende Fragen austauschen.</p> <p>_____</p>
<p>Datum</p>
<p>Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten</p>