

Entbindung der Schweigepflicht

betreffend: _____
(Name des Kindes/des Jugendlichen)

geb. am _____

Hiermit **entbinde/n ich/wir** _____
Inhaber der elterlichen Sorge

Herrn/Frau _____
von der Eltern-, Jugendlichen- und Erziehungsberatung

gegenüber

Herrn/Frau _____

von _____
(Einrichtung/Institution usw.)

von der **gesetzlichen Schweigepflicht im Verhältnis zueinander.**

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Beratung, bzw. bis zum: _____

und dient folgendem Zweck: _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n Mitarbeiter/in nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Kopie der Schweigepflichtentbindung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Ort, Datum

gegebenenfalls Unterschrift Kind/Jugendlicher

Anhang zur Schweigepflichtentbindung

(Name des Kindes/Jugendlichen)

Folgende Inhalte sollen Thema des Austauschgespräches sein:

Folgende Themen sollen nicht Gegenstand des Austausches sein:
