
(Name, Anschrift der Erziehungsberechtigten)



Prinzregentenstr. 2 | 87600 Kaufbeuren
fon 08341-966390 | fax 08341-96639200
kasper@josef-landes-schule.de

MSD
Kaufbeuren, den 06.11.2020

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinden wir/ich _____, _____
Dienstbezeichnung

bezüglich unseres/meines Kindes _____

geb. _____ gegenüber folgenden Personen:

von der **Schweigepflicht** .

Gleichzeitig entbinden wir/ ich **obengenannte** Personen von ihrer Schweigepflicht

gegenüber _____.

Uns/mir wurde zugesichert, dass die Informationen vertraulich behandelt werden.
Diese Schweigepflichtentbindung gilt bis auf Widerruf in **schriftlicher Form** durch eine der beteiligten Personen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten