



# Schweigepflichtsentbindung

Betreffend mein/unser Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich/erteilen wir den unten genannten Personen wechselseitige Entbindung von der Schweigepflicht.

Die wechselseitige Entbindung der Schweigepflicht wird für folgende Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen des Gymnasiums der Stadt Würselen sowie der zuletzt besuchten Schule \_\_\_\_\_ erteilt:

- Schulleitung
- Klassen- und FachlehrerInnen
- BeratungslehrerInnen
- SozialarbeiterIn
- Sonderpädagogen und Sonderpädagoginnen

Außerdem erteilen wir

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

die Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber oben genannten Mitarbeitern des Gymnasiums der Stadt Würselen.

Des Weiteren sind wir mit der Zusendung der Schülerakte unseres Kindes zum Gymnasium der Stadt Würselen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten