

Schulpsychologischer Dienst bei den Staatlichen Schulämtern



im Landkreis Straubing-Bogen



in der Stadt Straubing



Sabine Bracht, Lin
Staatliche Schulpsychologin
94315 Straubing
Schulgasse 11

Tel.-Nr: 09421 / 330830
E-Mail: sabine.bracht@spsr.de

Schweigepflichtentbindung (auszufüllen von den Erziehungsberechtigten)

Schülerin/Schüler

Name, Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Zusammenarbeit und Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich die Schulpsychologin, Frau Sabine Bracht, und die unten angegebene Person von der wechselseitigen Schweigepflicht.

Name der Person: _____

Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Diese Schweigepflichtentbindung beschränkt sich auf die zeitliche Dauer der Beratung und bezieht sich auf den nachfolgenden Beratungsanlass:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass im Bedarfsfall auch die Untersuchungsergebnisse und Befunde an diese Person weitergegeben werden dürfen. Außerdem können von der jeweiligen Person Befunde durch die Schulpsychologin angefordert werden. **Diese Schweigepflichtentbindung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r

Bei der Unterschrift von nur einem Erziehungsberechtigten verpflichtet sich der Unterschreibende, den anderen Erziehungsberechtigten ausführlich zu informieren.