



Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

wohnhaft: _____

Hiermit entbinde ich Frau _____ als behandelnde Therapeutin meines Kindes von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtere die genannten Personen mit

- der jeweils behandelnde/n Ärztin / Arzt meines Kindes
- die/den jeweilige(n) Erzieher/in der Kindertagesstätte / des Kindergartens / des Hortes
- die/den Klassenlehrer/in der Schule
- sonstige Personen, Frau / Herrn _____
- Frau Leistner im Rahmen der supervisorischen Begleitung

Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen zur Einsicht zu überlassen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Stellungnahmen oder Arztberichte.

Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie auch

- die/den jeweils behandelnde/n Ärztin / Arzt meines Kindes
- die/den jeweilige(n) Erzieher/in der Kindertagesstätte / des Kindergartens / des Hortes
- die/den Klassenlehrer/in der Schule
- sonstige Personen, Frau / Herrn _____

von der Schweigepflicht gegenüber der oben genannten Therapeutin.

Die Entbindung der Schweigepflicht kann jeder Zeit widerrufen werden. Wir benötigen Ihre Unterschrift, um zum Wohle Ihres Kindes intensiv beraten zu können.

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Usingen, den _____