



Riedhofschule
Riedhofweg 15 - 19
60596 Frankfurt am Main
Telefon: 069 212-35264 Fax: 069 212-34393
posststelle.riedhofschule@stadt-frankfurt.de

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

Name und Adresse der Erziehungsberechtigten:

Name/n und Vorname/n
der / des Erziehungsberechtigten: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Betrifft die Schülerin / den Schüler: _____

geboren am: _____

Hiermit entbinde ich

- die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt meines Kindes
- die behandelnde Therapeutin /den behandelnden Therapeuten
- die Erzieherin / den Erzieher der Kindertagesstätte / des Kindergartens
- die Klassenlehrerin / den Klassenlehrer der Schule
- die Sozialarbeiterin / den Sozialarbeiter
- sonstige Personen, Frau / Herrn

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtige die genannten Personen mit der Schulleitung, der erweiterten Schulleitung und / oder Lehrkraft der Riedhofschule Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Stellungnahmen oder Arztberichte, zur Einsicht zu überlassen. Mit meiner Unterschrift entbinde ich auch die Lehrkraft von der Schweigepflicht. Die Entbindung der Schweigepflicht kann jeder Zeit widerrufen werden.

Wir benötigen Ihre Unterschrift, um zum Wohle Ihres Kindes beraten zu können.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r