



**Förderzentrum
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung
Unterhaching**

Entbindung von der Schweigepflicht MSD / MSH

Name, Vorname des Kindes:	
geboren am:	
Anschrift:	

Hiermit entbinde ich/ entbinden wir folgende Personen gegenseitig von der Schweigepflicht:	
Name(n):	Einrichtung: Förderzentrum Unterhaching Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung Grünwalder Weg 8b 82008 Unterhaching
Name(n):	Einrichtung:
Zum Zwecke:	

Ort, Datum

Unterschrift*

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht. Diese Erklärung über die Befreiung der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich von den Personensorgeberechtigten widerrufen werden.

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass ihm das Sorgerecht alleine zusteht.