

# ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT FÜR DEN SONDERPÄDAGOGISCHEN DIENST

Rohräckerschule  
Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum  
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung  
Traifelbergstr. 2 | 73734 Esslingen  
0711-919935-0  
info@Rohraeckerschule-g.de



Name der Eltern/  
Sorgeberechtigten:

---

Straße:

---

Wohnort:

---

Telefon:

---

Handy:

---

E-Mail:

---

Ich entbinde den/die Mitarbeiter/in  
Des Sonderpädagogischen Diensts:

---

bezüglich meiner Tochter/meines Sohnes:  
von der Schweigepflicht gegenüber

---

- den Mitarbeiter/innen der Schule
- folgenden Personen

---

---

---

---

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch im umgekehrten Fall. Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung vollkommen freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/uns oder meine Tochter/meinen Sohn mit sich bringt. Die Einwilligung kann verweigert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift