



Schweigepflichtsentbindung bei Abgabe von Attesten

Vielen Dank, dass Sie die Schule über wichtige Neuigkeiten hinsichtlich Ihres Kindes informieren wollen! Um alle Rahmenbedingungen bezüglich Schweigepflicht und Datenschutz einhalten zu können, benötigen wir jedoch noch Ihr folgendes Einverständnis:

*„Hiermit bestätigen wir, dass Informationen über gesundheitliche Probleme, **allen in der Zusammenarbeit mit meinem Sohn/meiner Tochter betroffenen Personen in der Schule mitgeteilt und in den Schülerakten abgelegt werden dürfen.**“*

Name des Kindes: _____

Klasse: _____ Schuljahr: _____

Es besteht bereits Kontakt mit: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten