



## 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 bestätige ich, dass die durch das Attest ersichtlichen Daten allen in der Zusammenarbeit mit meiner Tochter bzw. meinem Sohn betroffenen Personen in der Schule mitgeteilt und in den Schülerakten abgelegt werden dürfen.“*

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_

Es besteht bereits Kontakt mit:  Hr. Durchholz (Schulpsychologe)

Hr. Süß (Beratungslehrer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten