

Werner-Vogel-Schulzentrum

- Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung (staatlich anerkannte Ersatzschule)
- Grundschule (staatlich genehmigte Ersatzschule)
- Hort



Entbindung von der Schweigepflicht

(Stand Oktober 2022)

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anliegen (*Auswahl erfolgt durch Schulzentrum*):

- Vorschulische Beratung/Schuleingangsphase
- Schullaufbahnberatung
- Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
- Unterstützte Kommunikation
- Beratung im Rahmen der Schulsozialarbeit
- _____
- _____

Ich/wir entbinde(n) die im folgenden genannten Einrichtungen/Personen von Ihrer Schweigepflicht gegenüber den Mitarbeiter*innen

Ina Gladitz, Susanne Flögel, Katrin Untch

des Werner-Vogel-Schulzentrums und umgekehrt:

Einrichtung	Name, ggf. Anschrift, Telefon, E-Mail

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die genannten Einrichtungen bzw. Personen mit den genannten Mitarbeiterinnen des Werner-Vogel-Schulzentrums mündlich und schriftlich Informationen über mein/unser Kind austauschen.

Ort, Datum: _____ Name, Vorname: _____

Unterschrift(en): _____