



Goethestraße 9
34314 Espenau
Fon: 0 56 73 – 14 60
Fax: 0 56 73 – 92 55 67
E-Mail: poststelle@grundsch.espenau.schulverwaltung.hessen.de

Grundschule Espenau · Goethestraße 9 · 34314 Espenau

Schweigepflichtentbindung

Ich,.....
(Name, Vorname)

als Erziehungsberechtigte/r meines Kindes

....., geboren am.....
(Name, Vorname)

entbinde Herrn/Frau..... von der

ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Lehrerin/des Lehrers

..... der Grundschule Espenau.
(Name, Vorname)

Die Schweigepflichtentbindung dient dem Informationsaustausch zwischen Arzt/Ärztin oder
Therapeut/Therapeutin und der Schule.

Die Schweigepflichtentbindung ist begrenzt vom..... bis.....
und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Espenau, den.....
(Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)