

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(geboren am)

## Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde/n ich/wir als gesetzliche(r) Vertreter des oben genannten Kindes – zugleich im Namen des Ehepartners – folgende Lehrkräfte der Michael-Ende-Schule des Kreises Steinfurt:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB gegenüber:

- |           |
|-----------|
| 7. _____  |
| 8. _____  |
| 9. _____  |
| 10. _____ |

sowie Mitarbeitern der Schulpsychologischen Beratungsstelle des Kreises Steinfurt im Rahmen einer Einzelfallberatung.

Die unter den Punkten 7 – 10 Genannten entbinde/n ich/wir ebenfalls von der Schweigepflicht gegenüber den aufgeführten Lehrkräften der Michael-Ende-Schule des Kreises Steinfurt und gegenüber Mitarbeitern der Schulpsychologischen Beratungsstelle des Kreises Steinfurt im Rahmen einer Einzelfallberatung.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en)