

Entbindung von der Schweigepflicht (§§ 203 StGB, 67 SGB X)

	1. Erziehungsberechtigte*r/Vormund	2. Erziehungsberechtigte*r/Vormund
Vorname, Name		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

Hiermit entbinde ich betreffend meine Person und (als Sorgeberechtigte) des Kindes/der Kinder

Vorname	Name	Geburtsdatum

nachfolgende Institutionen, Ämter und Stellen:

Jugendamt Herne	
Schule, Ausbildungsstätte	
Beratungsstelle	
Arzt, med. Dienst	
SPFH	
andere Person/Sonstige	

wechselseitig gegenüber Herrn / Frau

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

für den ausschließlichen Zweck:	
mit einer Befristung bis (falls erforderlich):	

von der Schweigepflicht.

Ich wurde darüber informiert, dass ich die Schweigepflichtentbindung jederzeit, auch ohne Angaben von Gründen, widerrufen werden darf.

(Ort /Datum)

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte*r

(Ort /Datum)

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte*r