

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich/entbinden wir die Schulpsychologin Frau Karina Herrler, BerRin – sowie umgekehrt – von der Schweigepflicht

- gegenüber der MB-Dienststelle
(zur Beantragung von Nachteilsausgleichs- und Notenschutzmaßnahmen notwendig)
- gegenüber den künftigen Lehrkräften der Realschule
(_____)
- gegenüber dem mobilen sonderpädagogischen Dienst MSD
(_____)
(zur Beantragung von Nachteilsausgleichs- und Notenschutzmaßnahmen notwendig)
- gegenüber dem Therapeuten/Arzt
(_____)
- gegenüber _____

für unsere Tochter/unseren Sohn _____ ,
geboren am _____.

Die Schweigepflichtsentbindung gilt für folgende Angelegenheiten:

Alle Belange, die die Inklusion des Schülers/der Schülerin unterstützen und voranbringen
(z.B. Lernen/Unterricht, Noten/Zeugnis, Verhalten).

Bei einem möglichen Wechsel der Zuständigkeit für die schulpsychologische Beratung besteht das Einverständnis mit der Übergabe der Akten und die Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber dem Amtsnachfolger.
Von der Zustimmung weiterer sorgeberechtigter Personen wird ausgegangen.

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten