



Löwenzahnschule - GS Moringen

Waldweg 30, 37186 Moringen

Telefon 0 55 54 / 99 81 90 Fax 0 55 54 / 39 00 60 Email: VGS.Moringen@t-online.de

Homepage: www.gs-moringen.de

Schweigepflichtentbindungserklärung (Schulpersonal)

Name: _____ geb. _____

Hiermit entbinde/n ich/wir die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Löwenzahnschule Moringen, die im Rahmen des Schulbesuchs involviert sind und die unten aufgeführten Stellen/Personen, zum Zwecke der Klärung relevanter Fragestellungen wechselseitig von der Schweigepflicht:

Ja Nein

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ärzte/Ärztinnen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Jugendamt |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Therapeut/innen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Erzieher/innen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Landkreis Northeim u. Stadt Moringen |

Der Informationsaustausch darf erfolgen

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | in mündlicher Form (persönlich, telefonisch) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | in schriftlicher/postalischer Form/Fax |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | per E-Mail |

Gewünschte Ausnahmen können im Folgenden angegeben werden:

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

