

Name, Anschrift, Telefonnummer
der Erziehungsberechtigten:



**Sonderpädagogisches
Bildungs- und Beratungszentrum
mit Förderschwerpunkt Sprache**
(SBBZ Sprache)

Rainhaldenweg 6
73557 Mutlangen
Tel.: 07171 – 97779-4842
Fax: 07171 - 97779-34

sekretariat@heideschule-mutlangen.schule.bwl.de

Schweigepflichtentbindung

für

(Name und Geburtsdatum des Kindes)

Hiermit entbinde/n ich/wir von der Schweigepflicht:

Erzieher/innen / Mitarbeiter/innen, Kindertagesstätten: _____

Frühberatung/-förderung: _____

Zuständige Schule / Kooperationslehrer/innen: _____

Logopäden / Ärzte / Therapeuten / SPZ: _____

gegenüber den beauftragten Lehrer/innen der Heideschule und umgekehrt.

Wunsch / Anlass für die Schweigepflichtentbindung:

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

(Stand 2016_10_20)