



# PESTALOZZISCHE SCHULE

Sonderpädagogisches Förderzentrum  
Neuötting

Sebastiansplatz 4, 84524 Neuötting  
Tel. (08671) 700 8-0 Fax (08671) 700 8-22 E-Mail: [info@pestalozziweb.de](mailto:info@pestalozziweb.de)

## Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich / entbinden wir

Name des / der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	Telefon:

folgende Institutionen / Personen von ihrer gegenseitigen Schweigepflicht:

Name Einrichtung / Institution / MitarbeiterIn:	
Anschrift:	Telefon: Fax: E-Mail:

Name MitarbeiterIn des Sonderpädagogischen Förderzentrums Pestalozzische Schule Neuötting:
--

Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte über nachfolgend genanntes Kind ausgetauscht und vorliegende Berichte und Gutachten zur Verfügung gestellt werden dürfen.

Name des Schülers / der Schülerin:	Geburtsdatum:
------------------------------------	---------------

Diese Erklärung ist freiwillig und dient der Konkretisierung des Förderbedarfs.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mit dem Versand dieser Erklärung per ungesicherter E-Mail an die oben genannte Einrichtung / Person bin ich einverstanden:

ja  nein

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)