

Entbindung von der Schweigepflicht

Betrifft meine Tochter/ meinen Sohn/ mich selbst:

Klasse _____

geboren am _____

Hiermit entbinde ich die Schulpsychologin Frau Angelika Bußmann von der Schweigepflicht gegenüber

☐ der Schulleitung

☐ allen betroffenen Lehrkräften

☐ ausschließlich folgenden Personen:

Eichstätt, den _____

(Unterschrift)