



Schulträger: Stadt Braunlage
E-mail: wurmbergschule.braunlage@t-online.de
Wurmbergschule, von-Langen-Straße 11, 38700 Braunlage

Entbindung der Schweigepflicht

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Informationen und Daten der nachfolgenden Stellen über mein Kind _____ geb. am _____ an die Lehrkräfte der Wurmbergschule weitergegeben werden dürfen.

Das beinhaltet auch die Weitergabe von Berichten über mein Kind. Ebenso entbinde ich die Lehrkräfte/Schulleitung der Wurmbergschule gegenüber nachfolgender Stellen von der Schweigepflicht.

- Ärzte/Therapeuten
 - Gesundheitsamt Goslar
 - Kindergarten/Kindertagesstätte
 - Mitarbeiter des Amtes für soziale Dienste
 - Sonstige
-
-

Braunlage, _____
Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten