

### Entbindung von der Schweigepflicht

Name, Vorname des Kindes:	
geboren am:	
Anschrift:	

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich	<b>Schulleitung &amp; Klassenlehrkraft</b>
	Sonderpädagogisches Förderzentrum St. Zeno

bezüglich meines/unseres Kindes mit im folgender genannter Person schriftliche und mündliche Informationen austauschen darf.

Name:	Einrichtung: <b>Jugend- und Sozialarbeit (JaS)</b>
Person(en)	<b>Frau Doris Edtinger Herr Andreas Eder</b>

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten*

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht. Diese Erklärung über die Befreiung der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich von den Personenberechtigten widerrufen werden.

\* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass ihm das Sorgerecht alleine zusteht.