

Christina Linner (Staatliche Schulpsychologin)
Stefan-Krumenauer-Realschule Eggenfelden
schulpsychologie@rs-eg.de



Schweigepflichtsentbindung

Schülername: _____

Sorge-/ Erziehungsberechtigte/r: _____

Kontakt:

Telefon: _____ Email: _____

Ich/ Wir (Erziehungsberechtigte) bin/ sind damit einverstanden, dass **Frau Christina Linner**

- bei der Schulleitung der Realschule
- bei der zuständigen Schulpsychologin/ dem Schulpsychologen der Grundschule
(Name: _____)

bzgl. unserer Tochter/ unseres Sohnes **Informationen einholen und Auskünfte geben** darf.

Anlass: LRS (Übernahme Stellungnahme, Auskunft über alte Testergebnisse)

Eine Schweigepflichtsentbindung ist **anlassbezogen** und gilt **für die Dauer eines Beratungsprozesses**.

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich diese Schweigepflichtsentbindung **jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann**.

_____, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Besondere Vereinbarungen/ Vermerk:

