

A1.1 SCHWEIGEPLICHTENTBINDUNG

Hiermit entbinde ich (Vor- und Zuname)

geboren am

wohnhaft in

die Person (Vor- und Zuname)

geboren am

von ihrer Schweigepflicht entsprechend §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber folgender Person/Institution:

Person

(Anrede, Vor- und Zuname)

Berufliche Funktion/Stelle:

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf folgenden Zweck:

Inhalt/Angelegenheiten:

Ich wurde ausführlich über die gesetzliche Schweigepflicht, den Sinn und Zweck dieser freiwilligen Erklärung, sowie über mögliche Folgen einer Verweigerung unterrichtet. Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit gegenüber dem Empfänger dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler

Ggf. Unterschrift Eltern/PSB

Ggf. Unterschrift Eltern/PSB