



Schweigepflichtentbindung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

für

Vorname, Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Anschrift	

– als Sorgeberechtigte/r der Schülerin/des Schülers

Erziehungsberechtigte/r	
Anschrift:	
Telefon/Handy	
Mailadresse:	

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten und Informationen zu dem oben genannten Kind von Vertreter/innen der Christian-Kretzschmar-Schule an folgende Institutionen von ihrer beruflichen Schweigepflicht zum wechselseitigen Austausch in schriftlicher und mündlicher Form weitergegeben werden dürfen:

- **Kreisjugendamt Merzig-Wadern**
- **Schulpsychologischer Dienst**
- **abgebende Schule**
- **SchulsozialarbeiterInnen**
- **Familienzentrum**
- **Freiwillige Ganztagschule**
- **Sonstige** _____

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten