

# Schweigepflichtentbindung

zwischen

-----

und

Ich/Wir versichere(n) hiermit, dass ich/wir derzeit für das Kind / den / die Jugendliche(n)

-----

in vollem Umfang sorgeberechtigt bin/sind. Ich/wir ermächtige(n) die Mitarbeiter der Institution/Einrichtung  
.....Auskünfte bei den der folgenden Institutionen/Personen einzuholen.

**Nicht Zutreffendes bitte deutlich streichen!**

- Kindergarten:
- Schule:
- Hausarzt:
- Kinderarzt:
- Erziehung- u. Familienberatungsstelle:
- Jugendamt
- sonstige:

---

**Gleichmaßen entbinde(n) ich/wir den  
von seiner Schweigepflicht gegenüber den o.g. Institutionen bzw. Personen.**

**Diese Schweigepflichtentbindung kann jederzeit in einzelnen Bereichen  
oder insgesamt widerrufen werden.**

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Unterschrift

Für die Einrichtung:  
Im Auftrag

---

Unterschrift

1. Verteiler an
2. z.Vg.  
Az. (Original);  
Az. (Kopie);  
Az. (Kopie):