

Pädagogische Fachkraft 1 (Klassenlehrer/-in, Fachlehrer/-in, Erzieher/-in etc.)	Ggf. pädagog. Fachkraft 2 (Klassenlehrer/-in, Fachlehrer/-in, Erzieher/-in etc.)	Abteilungsleitung 1	Ggf. Abteilungsleitung 2	Psycholog. Dienst	Sch-Akte

Einverständniserklärung mit Schweigepflichtentbindung

Ich, _____ (Erziehungsberechtigte/r),

erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

_____, geb. am _____._____._____ ,

vom Psychologischen Dienst des SBBZ Luise von Baden Heidelberg/Neckargemünd (in Person von Frau Dipl.-Psych. Kristina Humbert / Frau M.Sc. Psych. Anna Öttl) betreut wird.

Diese Einverständniserklärung beinhaltet insbesondere auch eine Entbindung Frau K. Humberts bzw. Frau A. Ötts von ihrer (mündlichen wie auch schriftlichen) Schweigepflicht bzgl. meines Kindes gegenüber der Schulleitung und den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des SBBZ Luise von Baden, die den Erziehungs-, Bildungs- und Fürsorgeauftrag der Schule erfüllen, sowie gegenüber Praktikantinnen und Praktikanten der genannten Psychologinnen. Dies umfasst auch die Inhalte von erfolgten Elterngesprächen.

Sofern beide Elternteile erziehungsberechtigt sind und nur ein Elternteil unterschreibt, erklärt er/sie mit der Unterschrift, dass das Einverständnis des anderen Elternteils vorliegt oder der/die Unterzeichnende das alleinige Sorgerecht hat.

Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist an die Direktion zu richten und gilt ab Eingang der entsprechenden Information beim Psychologischen Dienst.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r