

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

(Name, Vorname des/ der Personensorgeberechtigten)

(Geburtsdatum)

(Adresse)

als gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter von

(Name, Vorname des Kindes bzw. Jugendlichen)

Frau/ Herrn

(Name, Anschrift des Geheimnisträgers)

gegenüber

(Name, Anschrift des Dritten)

von der Schweigepflicht.

Zweck der Datenübermittlung und Umfang der Daten:

Mir ist bekannt, dass ich diese **freiwillige** Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** kann. Ich wurde ausführlich über Sinn und Zweck dieser Erklärung beraten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten)