

Einverständniserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht nach § 203 StGB

Hiermit entbinde ich/ entbinden wir

Vorname (n) / Name(n) der/des Erziehungsberechtigten	
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort

als gesetzlicher Vertreter/als gesetzliche Vertreterin von

Vorname/Name des Kindes
Geburtsdatum

folgende Person/Personen

Vorname (n) / Name(n) der/des Geheimnisträgers	
Funktion/Aufgabe	Institution Minoritenschule

gegenüber

Vorname / Name des Dritten/der Institution	
Funktion/Aufgabe	Institution

für folgenden Sachverhalt:

Kurze Beschreibung des Sachverhaltes

von der gesetzlichen Schweigepflicht nach § 203 StGB. Die oben aufgeführten Personen sind für den oben genannten Sachverhalt zum wechselseitigen Austausch berechtigt.

Diese Erklärung gilt längstens bis: _____.

Ich wurde ausführlich über Sinn und Zweck dieser freiwilligen Erklärung beraten und habe diese Information verstanden. Somit ist mir auch bekannt, dass ich diese Schweigepflichtentbindung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum, Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten
--