

****

**Entbindung von der Schweigepflicht**

Für die Abklärung des aktuellen Förderbedarfs und zur Erstellung eines Förderplanes ist ein Austausch zwischen der MSD-Lehrkraft, der Klassenleitung und der Schulleitung, sowie ggf. weiteren beteiligten Institutionen erforderlich.

Hiermit entbinde/n ich/wir,

|  |
| --- |
|       |

die/den MSD-Mitarbeiter/in

|  |
| --- |
|       |

von ihrer/seiner Schweigepflicht über mein/unser Kind

|  |
| --- |
|       |
|  |
| geboren am |       |

gegenüber folgenden Institutionen:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Grundschule/ Mittelschule: |       |
| [ ]  andere Schule: |       |
| [ ]  Beratungslehrer/Schulpsychologe: |       |
| [ ]  Kindergarten/SVE: |       |
| [ ]  Therapeuten: |       |
| [ ]  Kliniken: |       |
| [ ]  Ärzte: |       |
| [ ]  Hort/Heilpädagogische Tagesstätte: |       |
| [ ]  andere Institutionen: |       |
|  Jugendamt, Erziehungsberatungsstelle, Einrichtung der Jugendhilfe (z.B. Heime) |

so wie die genannten Institutionen von ihrer Schweigepflicht gegenüber der/dem MSD-Mitarbeiter/in.

Diese Schweigepflicht gilt für die Dauer der Betreuung des genannten Kindes durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: | Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte/r: |
|       |  |