

Schweigepflichtentbindung

betreffend:

Name Kind/Jugendliche/r

geb. am

Hiermit entbinde/n ich/wir

(Inhaber*in der elterlichen Sorge, bitte **leserlich** schreiben)

Frau/Herrn (Name des/der Mitarbeiter*in)

der o. g. Beratungsstelle

sowie ggfs. die Vertretung im Fall der Abwesenheit/Urlaub etc.

Frau/Herrn (Name des/der Mitarbeiter*in)

gegenüber

Frau/Herrn (Name des/der Mitarbeiter*in)

von (Name der Einrichtung)

von der gesetzlichen Schweigepflicht gem. § 203 StGB.

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Beratung (bzw. bis zum: _____)

und dient folgendem Zweck: _____

und betrifft folgende Inhalte: _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die oben bestimmten Mitarbeiter*innen nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen kann.

Die übrigen Sorgerechtsinhaber*innen werden von mir umgehend über diese Schweigepflichtentbindung informiert.

Ort, Datum, Unterschrift/en: _____