

## Entbindung der Schweigepflicht

betreffend: \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes/des Jugendlichen)

geb. am \_\_\_\_\_

Hiermit **entbinde/n ich/wir** \_\_\_\_\_  
*Inhaber der elterlichen Sorge*

Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
von der Eltern-, Jugendlichen- und Erziehungsberatung

gegenüber

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_  
(Einrichtung/Institution usw.)

von der **gesetzlichen Schweigepflicht im Verhältnis zueinander.**

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Beratung, bzw. bis zum: \_\_\_\_\_

und dient folgendem Zweck: \_\_\_\_\_

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n Mitarbeiter/in nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Kopie der Schweigepflichtentbindung habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter 2

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
gegebenenfalls Unterschrift Kind/Jugendlicher

**Anhang zur Schweigepflichtentbindung**

\_\_\_\_\_

(Name des Kindes/Jugendlichen)

Folgende Inhalte sollen Thema des Austauschgespräches sein:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Folgende Themen sollen nicht Gegenstand des Austausches sein:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_