

Name und Adresse der Erziehungsberechtigten

An das

**Beratungs- und Förderzentrum der
Viktor-Frankl-Schule**

Schule mit dem Förderschwerpunkt körperliche
und motorische Entwicklung
und einem Schulzweig für den Förderschwerpunkt
geistige Entwicklung

z.Hd. von Frau / Herrn _____

Fritz-Tarnow-Straße 27

60320 Frankfurt am Main

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke

betrifft Schülerin / Schüler _____

geboren am: _____

wohnhaft: _____

Hiermit entbinde ich:

- ☐ die / den jeweilige(n) Erzieher/in der Kindertagesstätte / des Kindergartens / des Horts
- ☐ die / den Klassenlehrer/in der Schule
- ☐ die Förderschullehrkraft / Mitarbeiter/innen des Regio-BFZ
- ☐ die / den jeweils behandelnde/n Therapeutin/en meines Kindes
- ☐ die / den jeweils behandelnde/n Ärztin /Arzt meines Kindes
- ☐ den schulärztlichen Dienst
- ☐ die / den Sozialarbeiter/in
- ☐ die Integrationsassistenz meines Kindes
- ☐ sonstige Personen, Frau / Herr _____

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtiige die genannten Personen, mit der/dem Lehrer/in und der/dem Therapeutin/en der **Viktor-Frankl-Schule** Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen zur Einsicht zu überlassen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Entwicklungsberichte, Stellungnahmen oder Arztberichte. Mit meiner Unterschrift entbinde ich auch die/den Lehrer/in und die/den Therapeutin/en von der Schweigepflicht.

Die Entbindung der Schweigepflicht kann jederzeit widerrufen werden.

Wir benötigen Ihre Unterschrift, um zum Wohle Ihres Kindes intensiv beraten zu können.

.....
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Frankfurt / Main, den