



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Hiermit entbinde ich,

(Name, Vorname, Geburtsdatum,)

(Anschrift)

(gesetzl. vertreten durch: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

(Anschrift)

- die Lehrkraft Herr/Frau
- die Schulleitung Herr/Frau
- die Beratungslehrkraft Herr/Frau
- die Jugendsozialarbeit (JaS) Herr/Frau
-

des Beruflichen Schulzentrums Matthäus Runtinger der Stadt Regensburg
gegenüber

- der Beratungslehrkraft Herr/Frau
- der Jugendsozialarbeit (JaS) Herr/Frau
- der Schulpsychologischen Beratungsstelle, Herr/Frau
- der Psychologischen Beratungsstelle, Herr/Frau
- der Kinder- und Jugendpsychiatrie, Herr/Frau
- dem Jobcenter, Herr/Frau
- dem Jugendamt, Herr/Frau
- der Agentur für Arbeit, Herr/Frau
-

gegenseitig von ihrer Schweige-/Verschwiegenheitspflicht.



**Berufliches Schulzentrum
Matthäus Runtinger**

Städtische Berufsschule III - Berufsfachschule für Büroberufe und
Berufsoberschule Wirtschaft
Prüfeninger Straße 100, 93049 Regensburg
Telefon: 0941 507-1243, Fax: 0941 507-4249



Diese Erklärung gilt bis ____..____.._____ und dient folgendem Zweck:

.....
.....
.....
.....

Die Entbindung bezieht sich auf den Informationsaustausch zu folgenden Themen:

.....
.....
.....
.....

Nicht angesprochen werden sollen dabei:

.....
.....
.....

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben be-stimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/-in

Ort, Datum

Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigte