

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich / entbinden wir

von der Schweigepflicht gegenüber des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes der Franziskus-von-Assisi-Schule Au am Inn. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Name des Sohnes / der Tochter

geboren am

Name der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten