



## Staatliches regionales Förderzentrum "Erich Kästner" Altenburg

S.- Flack- Str. 39a  
04600 Altenburg

Tel.: 03447/ 831703  
Fax: 03447/ 831704

e-mail: [Sekretariat@kaestnerschule-altenburg.de](mailto:Sekretariat@kaestnerschule-altenburg.de)  
homepage: [www.kaestnerschule-altenburg.de](http://www.kaestnerschule-altenburg.de)

---

### Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Name der/ Schülerin/ des Schülers:

\_\_\_\_\_

Den/ Die/ nachfolgend benannte/n Lehrer / Lehrerin / Schule

\_\_\_\_\_

entbinde ich,

\_\_\_\_\_

hiermit von seiner/ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwillig abgegebenen Erklärung ist

- die Kooperation mit Ärzten, Logopäden, Ergotherapeuten, etc.
- die Kooperation mit anderen Schulen
- die Kooperation mit anderen Lehrpersonen

Der/Die vorgenannte/n Person / Institution ist befugt, allen als Beteiligte in Betracht kommenden über die Umstände Auskünfte zu geben, die mit dem vorbenannten Anlass im Zusammenhang stehen oder stehen können.

....., den .....

.....

(Unterschrift)