



Schweigepflichtentbindung betreffend

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

Ich habe das Informationsblatt der Beratungsstelle erhalten.

Ich entbinde _____ (Name der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters) von der Erziehungsberatungsstelle des Caritasverbandes für den Landkreis Miltenberg e. V. gegenüber

(Name der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters) von (Name der Einrichtung)

von der Schweigepflicht im Verhältnis zueinander.

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Beratung, bzw. bis zum: _____
und dient folgendem Zweck:

Die Entbindung von der Schweigepflicht betrifft folgende Inhalte:

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.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Ort, Datum

Unterschrift Kind/Jugendliche/r

- Ausfertigung für Klient
- Ausfertigung für Akte