

Hiermit entbinden die Erziehungsberechtigten



ERKLÄRUNG ÜBER DIE ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT

(Namen, Vornamen)	
(Adresse)	
von	
(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)
(ggf. abweichende Adresse)	
Frau Miriam Möller-Kraft, Jugendsoz Schweigepflicht und erlauben Einsic	zialarbeiterin an der Klara-Oppenheimer-Schule, von der ht in entsprechende Unterlagen.
Diese Entbindung gilt für:	
O die Schule O die Agentur für Arbeit O das Jugendamt O das Bafög-Amt O den mobilen sonderpädagogische O Beratungs- und Therapieeinrichtu	
O andere Stellen	
Zweck und Umfang der Daten:	
Ich stimme ich zu, dass zu Förderzwecken Unterk Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über o widerrufen kann. Ich wurde über Sinn und Zweck Würzburg ,	die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft
(Datum)	(Unterschriften)

Miriam Möller-Kraft, Diplom-Sozialpädagogin (FH)

Königsberger Straße 46, 97072 Würzburg

Tel: 0931/7908-308 (-399 Fax); Mobil: 0151/42656824

