

## Schweigepflichtentbindung

**betreffend:**

\_\_\_\_\_  
Name Kind/ Jugendliche/r

\_\_\_\_\_  
geb. am

**Hiermit entbinde/n ich/wir**

\_\_\_\_\_  
(Inhaber der elterlichen Sorge, bitte **leserlich** schreiben)

\_\_\_\_\_  
**Herrn/Frau** (Name des/der Mitarbeiter/in) **der o.g. Erziehungsberatungsstelle**  
sowie ggf. die Vertretung im Fall von Abwesenheit/ Urlaub etc.

\_\_\_\_\_  
Herrn/Frau (Name des/der Mitarbeiter/in)

**gegenüber**

\_\_\_\_\_  
**Herrn/Frau** (Name des/der Mitarbeiter/in) **von** (Name der Einrichtung)

**von der gesetzlichen Schweigepflicht gem. § 203 StGB.**

**Diese Erklärung gilt für die Dauer der Beratung** (bzw. bis zum: \_\_\_\_\_ )

**und dient folgendem Zweck:** \_\_\_\_\_

**und 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 auf die Zukunft widerrufen kann.

Die übrigen Sorgerechts-Inhaber/innen werden von mir umgehend über diese Schweigepflichtentbindung informiert.

Ort, Datum, Unterschrift/en: \_\_\_\_\_