



Förder- und Beratungszentrum der Stadt Frankenthal

Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen

Wormser Straße 59, 67227 Frankenthal

Tel. (0 62 33) 22 04 39

Fax (0 62 33) 22 04 43

Mail: kontakt@fbz-frankenthal.de

www.fbz-frankenthal.de

Schweigepflichtentbindung und Einverständniserklärung

Als **Sorgeberechtigte/r** erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Förder- und Beratungszentrum der Stadt Frankenthal zum Zwecke gegenseitigen Informationsaustausches zu folgenden Einrichtungen / Personen mündlichen oder schriftlichen Kontakt aufnehmen darf.

Kind:

Name, Vorname _____ geb. am _____

**Sorge-
berechtigt:**

Name, Vorname _____ Telefon _____

Anschrift:

Straße, PLZ, Ort _____

Mail:

Kontaktperson _____ Adresse _____ Telefon _____

- _____ Schule, Klasse
- _____ Kinderarzt/Hausarzt
- _____ Schulsozialarbeit/Amt für Jugend, Familie und Soziales
- _____ Kindertagesstätte/Hort oder andere Betreuungseinrichtung
- _____ Logopädie
- _____ Ergotherapie
- _____ Klinik/Kinderklinik oder sonstige Facheinrichtung
- _____ Sonstige (wie z. B. Sozialamt)

Erläuterung: Einrichtungen, für die im vorliegenden Einzelfall diese Erklärung gelten soll, werden angekreuzt sowie Name und Adresse der Einrichtung bzw. Personen handschriftlich ergänzt!

Ich / Wir entbinden die betroffenen Personen und Institutionen hiermit von ihrer Schweigepflicht.

Ich wurde darüber informiert, dass diese Einverständniserklärung von mir jederzeit gegenüber dem FBZ ganz oder teilweise **widerrufen** werden kann.

Frankenthal, den _____

Unterschrift / Stempel