



## Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich/entbinden wir die staatliche Schulpsychologin Frau **Christine Ruppel** von der Schweigepflicht gegenüber

**den Lehrkräften der Realschule**

Weiterer Personenkreis, z. B. Arzt, Therapeut:

---

---

---

für unsere Tochter/unseren Sohn \_\_\_\_\_ ,  
geboren am \_\_\_\_\_.

Bei einem möglichen Wechsel der Zuständigkeit für die schulpsychologische Beratung besteht das Einverständnis mit der Übergabe der Akten und die Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber dem Amtsnachfolger.

Von der Zustimmung weiterer sorgeberechtigter Personen wird ausgegangen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten