



Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes

Klasse

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich / entbinden wir von der gegenseitigen Schweigepflicht:

Name der Lehrkraft / Namen der Lehrkräfte am SFZ Freising

und

Name der Institution

Ansprechpartner

Adresse

Telefon, E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten*

**Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt dieser Elternteil mit der Unterschrift, dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass das Sorgerecht allein zusteht.*