

Entbindungserklärung von der Schweigepflicht

Als Eltern / Personensorgeberechtigte des unten genannten Kindes / Jugendlichen entbinden wir / entbinde ich die Mitarbeitenden der Aufnahmegruppe ZwischenZeit, der Kinder&JugendRäume St. Georg, Kapellenstr. 5-8 in 57392 Schmallenberg- Bad Fredeburg, und die genannte Institution gegenseitig von der Schweigepflicht bei Krankheit, Krankheitsverlauf, Diagnose, Therapiemaßnahmen, Medikamente und Gesundheitszustand.

Personensorgeberchtigte(r): _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Personensorgeberchtigte(r): _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Kind/Jugendliche(r):: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Therapeutisch, medizinischer Bereich:

Name Praxis/Arzt/Therapeut: _____

Therapeutisch, medizinischer Bereich:

Name Praxis/Arzt/Therapeut: _____

Therapeutisch, medizinischer Bereich:

Name Praxis/Arzt/Therapeut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte