

Mobile **S**onderpädagogische **H**ilfe **Entbindung von der Schweigepflicht**

Die MSH ist ein Angebot der St. Valentinsschule für Kinder in Kindertageseinrichtungen, deren vermutlicher Förderbedarf im Bereich geistige Entwicklung liegt. Die MSH unterstützt, um auf Entwicklungsrisiken angemessen zu reagieren.

| | |
|---------------------------|--|
| Name, Vorname des Kindes: | |
| geboren am: | |
| Anschrift: | |

| | |
|---|----------------------|
| Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkraft | (Name der Lehrkraft) |
| | (Schulname) |
| | |
| | |

bezüglich meines/unseres Kindes mit folgender Person gegenseitig schriftliche und mündliche Informationen austauschen darf.

| | |
|--|---|
| Name: | Einrichtung: |
| Einrichtung/ Person Telefonnummer, E-Mail | (Klinik, HPT, Kita, SVE, Ergotherapeut, Hausarzt, Amt für Jugend und Familie, BSA, Fachdienste, Schule, SPZ, Nachmittagsbetreuung, ...) |

Zum Zwecke:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------|---|
| Datum | Unterschrift(en) des/ der Personensorgeberechtigten |
|-------|---|

Ich handle im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil

Ich habe das alleinige Sorgerecht

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht. Diese Erklärung über die Befreiung von der Schweigepflicht kann jederzeit schriftlich von Personensorgeberechtigten widerrufen werden.