

# Schulpsychologischer Dienst bei den Staatlichen Schulämtern



im Landkreis Straubing-Bogen  
in der Stadt Straubing



Dr. phil. Monika Baier, BRin  
Staatliche Schulpsychologin

Tel.Nr: 09421 / 789607  
Fax-Nr.: 09421 / 9630600  
E-Mail: dr-monika.baier@spsr.de

94315 Straubing  
Schulgasse 11

## Schweigepflichtentbindung

(auszufüllen von den Erziehungsberechtigten)

### Schülerin/Schüler

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Zusammenarbeit und Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich die Schulpsychologin, Frau Dr. Monika Baier, und die unten angegebene Person von der wechselseitigen Schweigepflicht.

Name der Person: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Diese Schweigepflichtentbindung beschränkt sich auf die zeitliche Dauer der Beratung und bezieht sich auf den nachfolgenden Beratungsanlass:

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass im Bedarfsfall auch die Untersuchungsergebnisse und Befunde an diese Person weitergegeben werden dürfen. Außerdem können von der jeweiligen Person Befunde durch die Schulpsychologin angefordert werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r

*Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich diese Schweigepflichtentbindung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.*