Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich (als Sorgeberechtigte(r) für)

…………………………………………………………………………………

Geb. am ………………………………….

Frau Sabrina Breuer-Nüsser, Kinder und Jugendlichenpsychotherapeutin sowie

behandelnde Ärzte: ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Lehrer/in/Erzieherin: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Sonstige Institutionen (Jugendamt u.ä.) …………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

gegenseitig von ihrer Schweigepflicht.

Würselen, ……………………………….. Unterschrift ………………………………………………

Unterschrift ………………………………………………