

Einverständniserklärung Schweigepflichtsentbindung

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:
Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefonnummer:

Name der Schülerin/Name des Schülers: _____

- ☐ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die vorherige Schule meines Kindes
- der Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl
- Auskunft zu meinem Kind geben darf.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift