

Anlage 1 zum AO-SF Antrag: Schweigepflichtentbindung

Bei Anträgen auf **Feststellung, Wechsel oder Erweiterung des Förderschwerpunktes** auszufüllen

Schulname
(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

I. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w m d
Anschrift: _____

II. Angaben zu den Sorgeberechtigten

 Mutter Vater Vormund alleiniges Sorgerecht
Nachname: _____ Vorname: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____

 Mutter Vater Vormund alleiniges Sorgerecht
Nachname: _____ Vorname: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____
Anschrift: _____

Gegenüber den nachfolgend aufgeführten Personen/Institutionen (z.B. Kinder- und Jugendgesundheitsdienst) erkläre ich mich/ erklären wir uns mit der Heranziehung aller betreffender Unterlagen, die ausschließlich im Zusammenhang mit dem Verfahren nach AO-SF stehen, einverstanden.

Diese Schweigepflichtsentbindung verbleibt als Kopie in der Akte der Schülerin/des Schülers und wird ebenfalls als Anlage des Verfahrens nach AO-SF beigelegt. Die Sorgeberechtigten sind berechtigt diese Schweigepflichtsentbindung jederzeit zu widerrufen.

- | | |
|---|---|
| 1. Name der Person und/oder der Institution | 2. Name der Person und/oder der Institution |
| 3. Name der Person und/oder der Institution | 4. Name der Person und/oder der Institution |

III. Datum und Unterschriften

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte

Stand Februar 2025