

# Anlage 1 zum AOSF 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