



Überregionales Beratungs-
und Förderzentrum
Martin-Luther-Schule
Leppermühle 1
35418 Buseck

Schweigepflichtsentbindung
für den Beratungsantrag des üBFZ

Schulamtsbezirk
Gießen und Vogelsberg

Telefon: 06408-509-144
Fax: 06408-509-145

Name und Anschrift der Sorge- und Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich/ wir uns einverstanden, dass die Beratung meines/ unseres Kindes

_____ geboren am _____
von einer Lehrkraft des überregionalen Beratungs- und Förderzentrums (üBFZ) durchgeführt wird und diese für die
Beratung mit folgenden Personen/ Institutionen von ihrer Schweigepflicht **wechselseitig** entbunden wird:

Voraussetzung für eine Beratung durch das üBFZ sind:

- die Schulleitung und Klassenlehrkraft des momentanen Beschulungsortes
- das zuständige Beratungs- und Förderzentrum (rBFZ)
- die/der zuständige Schulpsycholog*in und Fachaufsicht des Schulamtes

Im individuellen Fall ist eine Entbindung von Ansprechpersonen/ Institutionen notwendig: (bitte ankreuzen)

- die/der zuständige Therapeut*in
- die/der zuständige Fachärzt*in
- die/der zuständige Hausärzt*in
- die/der zuständige Mitarbeiter*in des Jugendamtes
- die/der zuständige Mitarbeiter*in folgender Institution: _____
- die/der zuständige Mitarbeiter*in folgender Institution: _____

Bitte teilen Sie uns die Namen und Kontaktdaten (Telefonnummer, Mailadresse) der zuständigen Ansprechpartner*innen im Erstgespräch mit.

Um den Beratungsprozess optimal für Ihr Kind zu gestalten, ist es wichtig, dass Sie uns aktuelle Arztberichte, Testergebnisse, Stellungnahmen, Förderpläne und aussagekräftige Unterlagen zur Verfügung stellen bzw. von uns angefordert werden. Diese werden in einer separaten Beratungsakte des üBFZ gesammelt. Alle oben genannten Personen bzw. Einrichtungen erhalten ggf. eine Kopie dieser Schweigepflichtentbindung. Wenn Sie dies nicht wünschen, füllen Sie bitte für jede angekreuzte Ansprechperson eine eigene Schweigepflichtentbindung aus.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Erziehungs-/ Sorgeberechtigten