



FÖRDER- UND BERATUNGZENTRUM  
DER STADT KAISERSLAUTER  
STANDORT: FRITZ-WALTER-SCHULE  
TELEFON: 0631 - 350 5823 E-MAIL: FBZ@FRITZ-WALTER-SCHULE.DE

### Einverständniserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht

Als Sorgeberechtigte(r) erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Förder- und Beratungszentrum Kaiserslautern zum Zwecke gegenseitigen Informationsaustausches zu folgenden Institutionen/Personen mündlichen oder schriftlichen Kontakt aufnehmen darf.

---

(Name und Vorname d. Kindes)

(Geburtsdatum)

---

(Name, Vorname d. Sorgeberechtigte/r)

(Straße, PLZ, Ort, Telefon)

- Kindertagesstätte/Kindergarten
- Schule
- Hort oder andere Betreuungseinrichtungen
- Jugendamt
- Sozialamt
- andere

Erläuterung:

Institutionen, für die im konkreten Einzelfall diese Einverständniserklärung gelten soll, werden **angekreuzt** sowie **Name und Adresse der Einrichtung bzw. Personen handschriftlich ergänzt**.

Ich/Wir entbinden die betroffenen Personen und Institutionen hiermit von ihrer Schweigepflicht.

Ich wurde/Wir wurden darüber informiert, dass diese Einwilligungserklärung von mir/uns jederzeit gegenüber dem FBZ ganz oder teilweise widerrufen werden kann.

---

, den \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift