



## **Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Lehrpersonen**

**betreffend** \_\_\_\_\_

Ich bestätige, von den Eltern das Einverständnis erhalten zu haben, über die bisherigen schulpsychologischen Abklärungsergebnisse informiert zu werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrperson