



Dr. med. Angela Klinger und Michel Wolter
Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
Essener Str. 66 – 46047 Oberhausen
Tel: 0208 – 63 51 838 Fax: 0208 – 63 51 837 E-Mail: praxis@kjp.ruhr

Schweigepflichtentbindung

für

Nachname des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Ich entbinde die unten eingetragenen Personen und Institute der Praxis gegenüber von ihrer Schweigepflicht. Die Schweigepflichtentbindung gilt wechselseitig. Sie kann jederzeit von mir widerrufen werden.

(Sie entbinden uns mit Ihrer Unterschrift nicht automatisch allen Ärzten etc. gegenüber von der Schweigepflicht, sondern nur denen, die Sie namentlich eintragen! Sie entscheiden, wen Sie eintragen möchten.)

| | Name | Adresse | Telefon / Fax / Mail |
|--|-------|---------|----------------------|
| Kinderarzt / Hausarzt | _____ | _____ | _____ |
| Krankenhäuser | _____ | _____ | _____ |
| Ergotherapeuten / Logopäden o.ä. | _____ | _____ | _____ |
| Jugendamt | _____ | _____ | _____ |
| Familienhelfer / Integrationshelfer | _____ | _____ | _____ |
| Sonstige Personen | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |

Ort, Datum

Mutter

Vater

Sonstige sorgeberechtigte
Person