



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