

Schweigepflichtentbindung

Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes	
Erziehungsberechtigte/ Erziehungsberechtigter:	
Wohnort / Adresse:	

Ich befreie den/die Mitarbeiter/Mitarbeiterin (Koordinator*in) der Schulbegleitung AuNo gGmbH:

(Name)

und folgende weitere Beschäftigte der Schulbegleitung AuNo gGmbH:

- Koordinierende der weiteren regionalen Verbünde als Stellvertretende (siehe Seite 2 bzw. Rückseite)
- Frau S. Behrends und Frau C. Mandel als Co-Koordinatorinnen
- Frau A. Gielsdorf als operative Leitung,

von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber/wechselseitig (bitte betreffende Schule, Ämter, Ärzte etc. einzeln benennen):

im Hinblick auf personenbezogene/medizinische Daten/Unterlagen, welche zur Feststellung des notwendigen Hilfeumfanges im Rahmen der Schulbegleitung benötigt werden.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt längstens bis zum Ende der Schulbegleitung durch die Schulbegleitung AuNo gGmbH.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Auf die Bedeutung der Erteilung einer Schweigepflichtentbindung wurde hingewiesen.

Ort Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter)

Koordinierende in der Schulbegleitung AuNo gGmbH:

Herr A. Afonso – Pool Krummhörn/Hinte

Tel: 01520 9192445 / a.afonso@schulbegleitung-auno.de

Büro: IGS Krummhörn,

Termine nach Absprache

Frau H. Gerdes – Pool Norden und Umgebung

Tel.: 0176 19192434 / .h.gerdes@schulbegleitung-auno.de

Büro GS im Spiet

Termine nach Absprache

Frau C. Mandel – Pool BL / SBL

Tel: 01520 9192443 / c.mandel@schulbegleitung-auno.de

Büro: IGS Marienhaf

Termine nach Absprache

Frau H. Gawehn – Pool Aurich/Ihlow

Tel.: 01590 4092226 / h.gawehn@schulbegleitung-auno.de

Büro: KVHS Aurich / Haus E

Termine nach Absprache

Frau P. Elsner – Pool Großefehn/Wiesmoor

Tel.: 01590 4217247 / .p.elsner@schulbegleitung-auno.de

Büro: KVHS Aurich / Haus E

Termine nach Absprache