

## KJP Praxis Goslar

Janina Jördens

FÄ für Kinder- und Jugendpsychiatrie

Grauhöfer Straße 26 | 38640 Goslar

Telefon: 05321/393110 | Telefax: 05321/3931122



### SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG

Als Sorgeberechtigte(r)/  
Vormund/ volljährige Person entbinde/n ich/wir,

.....  
für mein Kind/ mein Mündel/ mich selbst:

.....  
(Name Patient/in)

.....  
(Geburtsdatum)

die Mitarbeiter der KJP Praxis Goslar und nachstehend genannte Personen/Institutionen gegenseitig von der Schweigepflicht zwecks wechselseitigen Austausches von therapierelevanten Informationen und Daten über mich/ mein Kind/Mündel:

- Behandelnde/r Kinder- oder Hausarzt/Ärztin, Kinder- und Jugendpsychiater/in

- .....
- Schule (bitte auch Namen der/des Klassenlehrers/in, Erzieher/in der Kita eintragen)

- .....
- andere behandelnde Therapeuten (z.B.: Logopäden, Physio-/ Ergotherapeuten etc.)

- .....
- Jugendamt (bitte auch Namen der/des Sachbearbeiters/in eintragen)

- .....
- Sonstige Person/Einrichtung (z. B. SPFH, Tagesgruppe, Wohngruppe etc.)
- .....

Eine bereits erteilte Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschriften PatientIn/ aller Sorgeberechtigten)