



Koordinationsstelle für Geflüchtete

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich,.....entbinde

.....

.....

von der Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die benötigten Informationen (z.B. Zeugnisse, persönliche Daten etc.) an die involvierten Personen,

.....

.....

.....

weitergegeben werden und dass diese ihrerseits die nötigen Informationen an andere Fachpersonen oder an die Koordinationsstelle für Geflüchtete weiterleiten.

Ich werde über die Weiterleitung von Informationen informiert.

Name, Vorname:

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____