

Landkreis Oberhavel
Fachbereich Jugend
FD Sozialpädagogische Dienste
Adolf-Dechert-Str. 1
16515 Oranienburg

Entbindung von der Schweigepflicht

Angaben zum Kind/Jugendlichen

Familienname	ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	derzeitige Kita / Schule
Anschrift		

Der Antrag vom liegt dem FB Jugend auf Jugendhilfeleistungen nach dem SGB VIII vor

Bezug nehmend auf den o. genannten Antrag entbinde ich den Fachbereich Gesundheit gegenüber dem Fachbereich Jugend, im Zusammenhang mit der Erstellung eines amtsärztlichen (insbesondere kinder- und jugendpsychiatrischen / entwicklungspsychologischen) Gutachtens von der Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten oder Vormund / Pfleger
des Kindes/Jugendlichen

Landkreis Oberhavel
Fachbereich Jugend
FD Sozialpädagogische Dienste
Adolf-Dechert-Str. 1
16515 Oranienburg