

PRAKSIS KJP SCHARDT  
Cheruskerstr. 50  
45479 Mülheim an der Ruhr

Telefon: +49 (0) 208 – 455 35 36  
Telefax: +49 (0) 208 – 466 81 93  
E-mail : info@praxis-kjp.de  
Web : www.praxis-kjp.de

Absender (Eltern/Sorgeberechtigte)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

Mülheim an der Ruhr, \_\_\_\_\_  
Datum

## Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde/n ich/wir **Herrn Dieter Schardt** (PRAKSIS für interkulturelle Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie) und die unten genannten Personen und Institutionen

bezüglich des Kindes \_\_\_\_\_  
(Vorname und Name) (Geb.-Datum)

gegenseitig von der Schweigepflicht:

- Kindergarten – \_\_\_\_\_
  - Schule - \_\_\_\_\_
  - Arzt/Ärztin - \_\_\_\_\_
  - Therapeut/in - \_\_\_\_\_
  - Krankenhaus/Klinik – \_\_\_\_\_
  - Krankenkasse - \_\_\_\_\_
  - Jugendamt / Sozialamt (KSD)- \_\_\_\_\_
  - Weitere Personen oder Institutionen – \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigte/n