Sehr geehrte Eltern,

zum Wohle Ihres Kindes und um eine bestmögliche Beratung zur Beruflichen Orientierung für Ihr Kind zu gewährleisten, würden wir uns gerne innerhalb der Schule sowie mit weiteren beteiligten Fachkräften austauschen.

Bei diesem Austausch geht es nur um die für die Berufliche Orientierung des Kindes relevanten Informationen.

Hiermit bitten wir Sie um die Entbindung von der gegenseitigen Schweigepflicht.

# Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich die folgenden Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht in Bezug auf die für die Beratung zur Beruflichen Orientierung meines Kindes.

Die Schweigepflichtsentbindung erteile ich für folgende Informationen:

* Alle Arbeitsunterlagen aus dem Berufswahlpass
* Die Ergebnisse der Potenzialanalyse
* Alle Beratungsprotolle, die mit meinem Kind während der Beratungen zur Beruflichen Orientierung ausgefüllt werden
* Sonstige Unterlagen, nämlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Schweigepflichtsentbindung erteile ich für folgende Personen:

* Klassenleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* weitere Lehrkräfte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Koordinator\*in für Berufliche Orientierung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Beratungslehrkraft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Schulsozialarbeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Berufsberatung der Agentur für Arbeit Köln: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Studienberatung der Kölner Hochschulen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige, an der Beratung zur Beruflichen Orientierung beteiligte Personen:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten