



Caritasverband für den  
Rhein-Erft-Kreis e.V.

Erziehungs- und  
Familienberatung Kerpen

---

Name, Vorname

---

Ort, Datum

---

Name, Vorname des Kindes

---

Straße, Hausnr.

---

PLZ, Ort

## Entbindung von der Schweigepflicht (gem. § 203 StGB)

Hiermit entbinde(n) ich/wir:

Herrn/Frau: ..... der Caritas Erziehungs- und Familienberatung Kerpen  
(Name des/der Mitarbeiters/in sowie der Vertretung)

gegenüber dem/der:

- Jugendamt
- Schule .....
- Kita / FZ.....
- .....

vertreten durch ..... von der Schweigepflicht.  
(Name des/der Mitarbeiters/in sowie der Vertretung)

Diese Erklärung gilt bis zum Ende der Beratung und dient dem Zweck des gegenseitigen Informationsaustausches zum Wohle unseres Kindes.

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n Mitarbeiter/in nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

---

Unterschrift (Personensorgeberechtigte/r – junge/r Volljährige/r)

- Verteiler:       Adressat/in / Institution                       Akte (Sachgebiet)  
                     Personensorgeberechtigte/r                       junge/r Volljährige/r