



St. Felix Schule  
Sonderpädagogisches Förderzentrum Neustadt a. d. Waldnaab  
Josef-Blau-Straße 8 92660 Neustadt a. d. Waldnaab  
Tel. 09602 / 91670 Fax: 09602 / 91672 E-Mail: [poststelle@sfz-neustadt.de](mailto:poststelle@sfz-neustadt.de)

Neustadt/WN, \_\_\_\_\_

## Gegenseitige Schweigepflichtentbindung (Einholung und Weitergabe von Informationen)

Als Sorgeberechtigter bin ich damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft

Lehrkraft am Sonderpädagogischen Förderzentrum Neustadt a. d. Waldnaab, Unterlagen  
(Akten, Berichte, Untersuchungsergebnisse ) bei folgenden Stellen für

\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

**angefordert werden können:**

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

Als Sorgeberechtigter bin ich damit einverstanden, dass von meinem Kind

\_\_\_\_\_ geb.  
Name des Kindes

Unterlagen (Akten, Berichte, Untersuchungsergebnisse) von der St. Felix Schule –  
Sonderpädagogisches Förderzentrum Neustadt/WN an folgende Stellen  
**weitergegeben werden können:**

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

Mir ist bekannt, dass alle Unterlagen streng vertraulich behandelt werden.

Neustadt / WN, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter