



Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich _____ von der ärztlichen Schweigepflicht
gegenüber _____

betreffend der medizinischen Unterlagen und Befunde meiner Tochter/ meines Sohnes

_____ geb. am: _____

Bitte senden Sie alle relevanten Befunde an _____

Goldbach, _____

Erziehungsberechtigte(r)