

An die Klassenleitung

## Schweigepflichtentbindung

Schüler/-in	
Familienname	
Vorname	
Geburtstag (TT.MM.JJJJ)	
Klasse	
Klassenleitung	

Hiermit entbinde ich – in Bezug auf die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler – die Ansprechpersonen des Walter-Gropius-Berufskollegs sowie die externen Personen/Institutionen gegenseitig von der Schweigepflicht im Zusammenhang mit dem angegebenen Thema.

Ansprechpersonen des Walter-Gropius-Berufskollegs (z. B. Klassenleitung, Schulsozialarbeit)

Externe Personen/Institutionen (z. B. Arzt/Ärztin, Therapeut/-in, Beratungsstelle)

Thema

Vorliegende Einwilligung ist freiwillig und kann somit jederzeit widerrufen werden.

Ort	Datum	Unterschrift Schüler/-in (vollj.) bzw. Erziehungsberechtigte/-r

Interne Weiterverarbeitung	
Sekretariat	<ul style="list-style-type: none"><li>Archivierung der Schweigepflichtentbindung (Schülerakte)</li></ul>

Stand: 13.02.2026