



Schule Bubendorf
Schulleitung
U. Nick
Krummackerstrasse 18
4416 Bubendorf
Tel. +41 61 931 23 60
schulleitung@schulebubendorf.ch

Bubendorf, _____

Betrifft: Vollmachtsanfrage / Vollmachtsbestätigung

Liebe Eltern, Liebe Erziehungsberechtigte

Die Schule Bubendorf erachtet es für die positive Entwicklung Ihres Kindes als wichtig, vertiefte Informationen von ausserschulischen Fachpersonen oder Behördenstellen, mit welchen Sie oder Ihr Kind Kontakt haben, zu erhalten.

Die Schule Bubendorf erbittet bei Ihnen als Erziehungsberechtigten daher die Vollmacht (Erlaubnis), bei Fachpersonen oder Behörden in Bezug auf Ihr Kind und den Familienverhältnissen nachfragen und allenfalls vorhandene Abklärungsberichte einholen zu dürfen.

Sie erteilen der Schule mit Ihrer Unterschrift die Erlaubnis, Informationen über Ihr Kind und die Familienverhältnisse bei nachfolgenden Stellen einzuholen und entbinden die jeweilige Institution von ihrer Schweigepflicht:

- SPD (Schulpsychologischer Dienst)
- KJP (Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst)
- Kinderärztin/Kinderarzt: _____
- behandelnde Ärztin/ behandelnder Arzt: _____
- behandelnde Therapeutin/ behandelnder Therapeut: _____
- KESB Baselland (Kindes- und Erwachsenenschutzbehörden)
- _____
- _____
- _____

Diese Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Name in Blockschrift: _____ Name in Blockschrift: _____

Kopie an die entsprechenden Institutionen