

Entbindung von der ärztlichen/juristischen Schweigepflicht

Wir erklären uns einverstanden, dass der Burghof, Pestalozzi Jugendstätte, für untenstehenden Jugendlichen Unterlagen von anderen ärztlichen und juristischen Stellen einsehen und für interne Besprechungen verwenden darf.

Diese Vereinbarung hat auch nach Volljährigkeit des Jugendlichen weiterhin Gültigkeit.

Jugendlicher:

Geburtsdatum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Unterschrift des Jugendlichen:

Ort, Datum