

# Schweigepflichtentbindung

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

entbinde hiermit den psychologischen Dienst sowie das Reha-Team der Agentur für Arbeit, von ihrer gesetzlichen und beruflichen Schweigepflicht gegenüber den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des  
Berufsbildungswerks München, Förderschwerpunkt Hören und Sprache,  
Musenbergstr. 30, 81929 München.

Der psychologische Dienst sowie das Reha-Team der Agentur für Arbeit bekommen mein Einverständnis zur Weitergabe der Daten (u.a. ärztliche und psychologische Gutachten), sowie derjenigen Informationen, welche meine Begleitung und Betreuung im Rahmen meiner BvB-Maßnahme und gegebenenfalls einer folgenden Ausbildung am BBW München betreffen.

Mit der Weitergabe der hierzu erforderlichen personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Das gilt auch für personenbezogene Daten, die der Träger an die Agentur für Arbeit gibt.

Im Rahmen der Berufsvorbereitenden Bildungsmaßnahme (BvB) erteile ich hiermit meine Zustimmung, dass die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Berufsbildungswerks sich mit allen Beteiligten der Reha-Maßnahme austauschen dürfen.

Dazu gehören die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Berufsschule und ggf. des Internats, sowie die Ausbilder und Bildungsbegleiter. Sie alle gemeinsam bilden das Reha-Team am Berufsbildungswerk.

Der Informationsaustausch dient der Durchführung der Reha-Maßnahme und bezieht sich auf Informationen, die zur Begleitung und Betreuung im Rahmen der BvB-Maßnahme erforderlich sind.

München, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Teilnehmers  
(bzw. des/der gesetzlichen Vertreters/in)

Bei Minderjährigen:

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten