

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Angaben zur schwangeren / stillenden Lehrkraft

Angaben zur schwangeren / stillenden Lehramtsanwärterin
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Angaben zur Schule

Schulname:

Anschrift:

.....

Hiermit entbinde ich die B·A·D GmbH gegenüber der Schulleitung und der Schulaufsicht von der ärztlichen Schweigepflicht. Diese Entbindung von der Schweigepflicht bezieht sich auf die Erstellung der arbeitsmedizinischen Empfehlung sowie auf relevante telefonische / persönliche Auskünfte gegenüber der Schulleitung / Schulaufsicht bezüglich meiner Einsatzmöglichkeiten in der oben genannten Schule / Schulform.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift