

Entbindung von gegenseitiger Schweigepflicht

Vorname/Nachname **Mentee**

Hiermit entbinden wir folgende Personen von der gegenseitigen Schweigepflicht:

1.	(Mentor*in)
2.	(Kommunale*r Koordinator*in MentForMigra)
3.	(Kommunale*r Koordinator*in MentForMigra)
4.	(Klassenlehrer*in Grundschule)
5.	(Schulleitung Grundschule)
6.	(Klassenleitung Gymnasium)
7.	(Klassenleitung Gymnasium)
8.	(Schulleitung Gymnasium)
9.	(Schulsozialarbeiter*in)
10.	(Schulsozialarbeiter*in)
11.	(Sozialarbeiter*in Flüchtlingsunterkunft)

Vorname/Nachname **Mutter/Erziehungsberechtigte**

✘

Ort, Datum, Unterschrift

Vorname/Nachname **Vater/Erziehungsberechtigter**

✘

Ort, Datum, Unterschrift



MentForMigra

www.mentformigra.de