Entbindung von der Schweigepflicht an externe Fachpersonen

Die zuständigen Mitarbeiter*innen der Stiftung Schmelzi sind im Kontakt mit externen Fachpersonen (z.B. Psychologen, Ärzten, zuweisenden Stellen, Behörden, KESB, Arbeits- und Beschäftigungsplatz) auf den Austausch von Informationen zu Ihrem Wohle angewiesen.

Deshalb brauchen wir Ihre schriftliche Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht, damit die zuständigen Mitarbeitenden der Stiftung Schmelzi die nötigen Informationen erhalten und weitergeben können.

Ich entbinde die verantwortlichen Mitarbeiter*innen der Stiftung Schmelzi sowie externe Fachpersonen von der Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die benötigten Informationen an die zuständigen Mitarbeitenden der Stiftung Schmelzi weitergegeben werden und dass diese ihrerseits die nötigen Informationen an andere Fachpersonen weiterleiten.

Ich werde über die Weiterleitung von Informationen informiert.

Name: _____ Vorname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____