*>Hochschule / Fakultät / Institut<*

*>Logo der Hochschule<*

*>Name der Projektleitung<*

Ansprechpartner\*in für eventuelle Rückfragen:

*>Name Ansprechpartner\*in, z.B. Projektmitarbeiter\*in <*

Telefon: *>Telefonnummer des/ der Ansprechpartner\*in<*

***>Hochschule / Fakultät / Institut<***

**Titel der Studie: *>Titel<***

**Entbindung von der Schweigepflicht**

Im Rahmen der oben genannten Studie entbinde ich

(Name >*des/der Teilnehmenden/des Elternteils*< in Druckschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*> den/die Ärzt\*in/Erzieher\*in/Lehrer\*in/etc. <*

(Name der >*behandelnden/betreuenden/lehrenden* < Person in Druckschrift)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*> meines Kindes <*

*(Name des Kindes in Druckschrift)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

von der Schweigepflicht in Bezug auf

*>Spezifikation der Information, die im Rahmen der Studie von der behandelnden/betreuenden/lehrenden Person erfragt wird. Spezifikation der Person / des Personenkreises, die / der informiert wird. <*

Ort, Datum & Unterschrift >des/der Teilnehmenden / des Elternteils<:

