

Dr. med. Sabine Schenkl  
Dr. med. Marlena Jäger  
Praxis für Kinder-und  
Jugendpsychiatrie  
und -psychotherapie (BAG)



Graf-Eberstein-Str. 2A  
76199 Karlsruhe  
Tel: 0721 / 59842 2540  
Fax: 0721 / 59842 2549  
[info@praxis-schenkl-jaeger.de](mailto:info@praxis-schenkl-jaeger.de)  
[www.praxis-schenkl-jaeger.de](http://www.praxis-schenkl-jaeger.de)

## Entbindung von der Schweigepflicht

Name (Kind/Jugendliche/r):

Vorname:

Geburtstag:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass notwendige Informationen (Testergebnisse, ärztliche Befunde, Vorbefunde, etc.)  
zwischen der Praxis Dr. med. Sabine Schenkl und Dr. med. Marlena Jäger (BAG)

und

gegenseitig weitergegeben werden.

Wenn ich das Sorgerecht teile, informiere ich zeitnah den anderen Elternteil von dieser Schweigepflichtentbindung.

Ich wurde darüber informiert, dass ich die Schweigepflichtentbindung jederzeit schriftlich (Email, Fax, Post) widerrufen kann.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Unterschrift Eltern - sorgeberechtigte Person - Vormund - Bevollmächtigte)