



An die Schulleitung

Ich unterstütze die Schulen in der Überwachung der Einhaltung der Schulpflicht. Ich sehe mich jedoch nicht als erste Instanz in diesem Prozess und werde entsprechende Atteste nur unter bestimmten Umständen erstellen. Schulabsentismus ist ein kombiniert pädagogisch-medizinisches Problem, daher ist eine Zusammenarbeit zum Wohl der Schülerin bzw. des Schülers notwendig.

Dr. Christian Lerch

---

Name, Vorname und Klassenstufe der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Zahl der Fehltage entschuldigt \_\_\_\_\_, unentschuldigt \_\_\_\_\_

innerhalb von \_\_\_\_\_ (Angabe eines Zeitraums)

Individuelle und schriftliche Information der Sorgeberechtigten zum Schulabsentismus erfolgt: Ja  Nein

Schulsozialarbeit bereits einbezogen: Ja  Nein

Unterschrift Schulleitung und Stempel: \_\_\_\_\_

---

### Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich den Kinder- und Jugendarzt Dr. Christian Lerch, Auf dem Kampe 6b, 30827 Garbsen und Personen der o.g. Schule wechselseitig von ihrer Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass die erforderlichen Auskünfte zu meinem Kind und seinem Gesundheitszustand erteilt werden.

In die dazu erforderliche Verarbeitung der personenbezogenen Daten willige ich ebenfalls ein.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann und dass die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen dadurch nicht berührt wird.

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_