



JOHANNITER

Erklärung über die Entbindung von der Schweige- / Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____
Klasse: _____
Anschrift: _____
Name der Eltern: _____
Telefonnummer: _____
Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.): _____

Ich / Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen der Johanniter - Unfall - Hilfe e.V., die an der Mittelschule Hans - Sachs - Straße / Seeackerstraße eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klassen meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen
- die Schulsozialmitarbeiterinnen und -mitarbeiter
- die Schulpsychologin / den Schulpsychologen
- die Schulleitung

der Mittelschule Hans - Sachs – Straße / Seeackerstraße im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein / unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies im Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartnern zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr SJ 2023/24.

Die Entbindung von der Schweige- / Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung der Schweige - / Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung der Schweige - / Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r