Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht



E-Mail: sekretariat@realschule-kaufbeuren.de Telefon: 08341 993070 Telefax: 08341 99307-199

Name, Vorname des Kindes	
Klasse	
Anschrift	
Name der Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des **Stadtjugendrings Kaufbeuren**, die an der **Sophie-La-Roche-Realschule Kaufbeuren** eingesetzt sind, <u>sowie</u>

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms "Schule öffnet sich" und
- die Schulleitung

der **Sophie-La-Roche-Realschule Kaufbeuren** im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst <u>nicht</u> einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine <u>gesonderte, anlassbezogene</u> Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2025/26.

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

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten