

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 vom Diakonischen Werk
Rosenheim, die an der Max-Joseph-Schule eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der Max-Joseph-Schule im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über
mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstli-
chen Verschwiegenheitspflicht, 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 gilt für das Schuljahr 2021/22.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben be-
stimmte/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 wider-
rufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r