

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Ich/Wir entbinde/n das Betreuungspersonal der Mittags- und Ferienbetreuung an der Grundschule Petersdorf sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen und
- die Schulleitung

der Grundschule Petersdorf 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 Mittags-/Ferienbetreuung zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene 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 **2026/2027**.

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.

(sofern zusätzlich gewünscht bitte ankreuzen)

- ☐ Um den für die Aufnahme in die Mittags- und Ferienbetreuung vorgeschriebenen Nachweis zum Masernimmunistatus meines Kindes zu erbringen, entbinde ich die Schulleitung der Grundschule Petersdorf von den meinem Kind bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/ Verschwiegenheitspflichten und ermächtige Sie gegenüber dem Schulverband Willprechtzell, vertreten durch die Verwaltungsgemeinschaft Aindling, und dem Betreuungspersonal der Mittags- und Ferienbetreuung an der Grundschule Petersdorf, zur Bestätigung, dass ein Nachweis zum Masernimmunistatus gemäß § 20 Abs. 9 Satz 1 Nr. 1 oder 2 IfSG bereits vorgelegen hat.

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 Erziehungsberechtigte/r