

Entbindung von der Schweigepflicht



Name des Schülers/Kindes

Vorname und Name der Schülerin/ des Schülers

Geburtsdatum

Name und Anschrift Grundschule und der weiterführenden Schule

Name und Anschrift der Grundschule

Gustav-Heinemann-Gesamtschule, Parsevalstr. 170, 44369 Dortmund

Name und Anschrift der weiterführenden Schule

Bitte ankreuzen!

- ☐ **Hiermit entbinde(n) ich/wir**
die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der oben genannten Grundschule, welche mein Kind betreut haben,
gegenüber
den Lehrkräften der oben genannten weiterführenden Schule, welche mein Kind unterrichten,
- ☐ **Hiermit entbinde(n) ich/wir**
die Lehrkräfte der oben genannten weiterführenden Schule, welche mein Kind unterrichten,
gegenüber
den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der oben genannten Grundschule, welche mein Kind betreut haben,

hinsichtlich folgender Informationen/Angelegenheiten (Bitte ankreuzen!)

- ☐ Kompetenzen,
☐ Sozialverhalten,
☐

Bitte ggf. ergänzen, wofür genau die Entbindung erfolgen soll.

von einer etwa bestehenden gesetzlichen Schweigepflicht (gem. § 203 StGB).

Diese Erklärung gilt bis **zum Ende der 6. Klasse** und **dient folgendem Zweck:**

Der Informationsaustausch zwischen Grundschule und weiterführender Schule soll es den Lehrkräften ermöglichen, an die Arbeit der Grundschule anzuknüpfen und mein Kind nach besten Möglichkeiten in seiner Entwicklung zu fördern.

Ich wurde ausführlich über die gesetzliche Schweigepflicht, den Sinn und Zweck dieser **freiwilligen Erklärung** sowie über mögliche Folgen einer Verweigerung unterrichtet. Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit gegenüber dem Empfänger dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann

Datum, Unterschrift

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

/ ggf. Unterschrift weitere(r) Personensorgeberechtigte(r)

ausgehändigt durch:

Gustav-Heinemann-Gesamtschule