

Entbindung von der Schweigepflicht (gem. § 203 StGB)

Hiermit entbinde(n) ich/wir: _____

vom Schulverein Wirbelwind e.V. gegenüber dem/den/der

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Klassenlehrer*in
_____ | <input type="checkbox"/> Vertreter*innen des Schulamtes
_____ |
| <input type="checkbox"/> weiteren Fachlehrer*innen
_____ | <input type="checkbox"/> Vertreter*innen des Zentralen
Fachdienstes für Diagnostik und
Schulpsychologie
_____ |
| <input type="checkbox"/> Sozialpädagoge*innen
_____ | <input type="checkbox"/> Arzt / Ärztin
_____ |
| <input type="checkbox"/> Fallmanager*in des Amtes für
Jugend, Soziales und Asyl
_____ | <input type="checkbox"/> Sonstige
_____ |

gegenseitig von der Schweigepflicht. Diese Erklärung gilt bis _____ oder dem schriftlichen Widerruf, dient **dem Zwecke des gegenseitigen Austausches** über die Entwicklung von _____

und bezieht sich auf folgende **Unterlagen bzw. personenbezogene Daten**: Diagnostische Ergebnisse und Gutachten; Schulakten und ggf. Gesprächsprotokolle sowie die Anwesenheit in der Schulwerkstatt und Teilnehmerliste für das Amt für Jugend, Soziales und Asyl.

Die Entbindung der Schweigepflicht berechtigt oben bestimmte/n Mitarbeiter*in nicht, erhaltene Daten und Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden oder kund zu tun. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum: _____

Erziehungsberechtigte*r

junger Mensch

Sozialpädagoge*in