

## 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 *Hohenau-Mittelschule Neubeuern* 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 *Hohenau-Mittelschule-Neubeuern* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen  
Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen  
Schweigepflicht bzw. dienstlichen 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  
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 Erziehungsberechtigte/r