

## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname der Tochter: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Offenen Ganztagsbetreuung (OGS), die an der Mädchenrealschule Volkach eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meiner/unserer Tochter,
- die Schulleitung
- Beratungslehrer/in und
- Schulseelsorge

der Mädchenrealschule Volkach im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über meiner/unserer Tochter 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 Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

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 d. Erziehungsberechtigten