Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: Klasse: Anschrift: Name der Erziehungsberechtigten: Telefonnummer:	
14a, 87435 Kempten, die an der Staatli - die Lehrkräfte der Klasse meines	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von gfi gGmbH, Kieselstr. chen Realschule Immenstadt eingesetzt sind, <u>sowie</u> /unseres Kindes, d -pädagogen im Rahmen des Programms "Schule öffnet
<u>nisse</u> über mein/unser Kind jeweils geg henden gesetzlichen Schweige-/Versch <u>derung des Kindes dienlich erscheint</u> u	im Hinblick auf die <u>pädagogisch gewonnenen Erkenntenseitig</u> von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestenwiegenheitspflichten, soweit dies <u>dem Wohl und der Förnad im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens ner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangerlich ist.</u>
psychologinnen und Schulpsychologen dung von der Schweige-/Verschwiegen	waigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schul Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbin- heitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen nd -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).
Diese Erklärung gilt für das Schuljah	r 2024/2025.
· · ·	schwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n ationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle ndelt.
freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, da	g von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich ass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige- Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum