



## Entbindung von der Schweigepflicht – Schulsozialarbeit, Bildungsbegleitung

Offene Ganztagsgrundschule Matthäusstraße, Rathenaustraße 22, 42277 Wuppertal

Name und Anschrift der Schule

Vorname und Name der Schülerin/ des Schülers

Geburtsdatum

- Hiermit entbinde/n ich/wir die/den Schulsozialarbeiter\*in sowie die Bildungsbegleitung gegenüber**

den Lehrern\*innen,

den Mitarbeitern\*innen des Offenen Ganztages (Mittagsbetreuung),

den Mitarbeitern\*innen der Kindertagesstätte,

den Mitarbeitern\*innen des Bezirkssozialdienstes,

der/dem Familienhelfer\*in,

den Mitarbeitern\*innen der Beratungsstelle,

der/dem Schulpsychologen\*in **und**

der Schulärztin/ dem Schularzt

### **hinsichtlich folgender Informationen/Angelegenheiten zu**

Kompetenzen, Sozialverhalten, Arbeitsverhalten, Eltern-Erzieher-Gespräche, Zusammenarbeit mit dem Jugendamt, Austausch über Familiensituation, durchgeführte und vorgesehene Diagnostiken und Therapien und Bildungsdokumentation

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

Diese Erklärung gilt bis **zum Ende der Klasse 4** und **dient folgendem Zweck:**

*Der Informationsaustausch zwischen Grundschule und o.a. Institutionen bzw. Fachkräften soll es den Lehrkräften, der Schulsozialarbeit und der Bildungsbegleitung der Grundschule ermöglichen, an die Arbeit der o.a. Fachkräfte 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/der Empfängerin dieser Erklärung ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r,

Unterschrift weitere\*r Personensorgeberechtigte\*r