



Entbindung von der Schweigepflicht

Angaben über die Schülerin/den Schüler/ das Kind

Name	Vorname:	geb. am:
Schule/Kita		Schulbesuchsjahr/Klasse:

- Als volljährige/-er Jugendliche/-er entbinde ich von der Schweigepflicht folgende Personen:
- Als Inhaber/-in des Personensorgerechts für das o.g. Kind entbinde/-en ich/wir:

Name, Vorname

Name, Vorname

Folgende mit meinem/unserem Kind befasste Personen von der Schweigepflicht:

- Pädagoge/-in,
Schulpsychologe/-in des SIBUZ Name Telefon-Nr.
- SIBUZ ¹ Name Telefon-Nr.
- Pädagog. Mitarbeiter/-in der
Schule Schule Telefon-Nr.
 Klassenlehrer/-In, Sozialarbeiter/-in,
Erzieher/-in, Schulleitung, etc.) Name Mitarbeiter/-in Telefon-Nr.
- Mitarbeiter/-in des
Jugendamtes Zuständiges Jugendamt Telefon-Nr.
Name Bearbeiter/-in² Telefon-Nr.
- Pädagog. Mitarbeiter/-in der
Kita, Einrichtung Name Telefon-Nr.
Name Mitarbeiter/-in Telefon-Nr.
- Weitere Personen/Institutionen:

Institution Name Telefon-Nr.

Institution Name Telefon-Nr.

¹ Falls Übergabe an einen anderen Bezirk, z.B. bei überregionalem Förderschwerpunkt

² Falls zuständige Mitarbeiter/-in im Jugendamt (noch) nicht bekannt ist, bitte Thematik angeben, damit eine Einengung auf die Fachstelle vorgenommen werden kann (z.B. zur Beantragung von ILT).

Institution

 Institution

Name

 Name

Telefon-Nr.

 Telefon-Nr.

Ich gestatte den vorstehend genannten Personen – ggf. mit nachstehenden Einschränkungen –, Informationen, die der Diagnostik, Beratung, Förderung und Unterstützung des Kindes dienen, auszutauschen. Über die Vor- und Nachteile einer Entbindung von der Schweigepflicht wurde mit mir gesprochen. Ich hatte ausreichend Zeit zu überlegen und treffe die Entscheidung aus freien Stücken.

Ich möchte die Entbindung von der Schweigepflicht einschränken:

nein ja, wie folgt:

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft vollständig oder teilweise widerrufen kann/können. Mit einem Widerruf kann ich / können wir erreichen, dass die von dem Widerruf betroffenen personenbezogenen Daten nicht weiterhin zu dem betroffenen Zweck verarbeitet werden, sofern meine / unsere Einwilligung die einzige Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ist¹. Mir/Uns ist ebenfalls bekannt, dass ich/wir ein Recht auf Auskunft über die verarbeiteten Informationen und die Ergebnisse von Untersuchungen haben.

Information über die Entbindung von der Schweigepflicht

Die Entbindung von der Schweigepflicht kann die Beratung verbessern und wirksamer machen, ist jedoch keine Voraussetzung dafür. Es ist auch möglich ohne Schweigepflichtentbindung beraten zu werden. Die Entbindung von der Schweigepflicht ermöglicht den Austausch von Informationen zwischen pädagogischen, psychologischen und medizinischen Fachkräften. Sie hat das Ziel, eine optimale Diagnostik, Beratung, Förderung und Unterstützung abzusichern. Die Entbindung von der Schweigepflicht erstreckt sich auf alle Auskünfte und personenbezogenen Informationen, die für die Beratung und Diagnostik von Bedeutung sind (Kontaktgespräche, Informationen zur Vorgeschichte, Ergebnisse diagnostischer Tests und Beobachtungen etc.). Dies umfasst ausdrücklich auch besonders schützenswerte Daten, z.B. zum Gesundheitszustand, zur ethnischen Herkunft, Religion und sexuellen Orientierung (Artikel 9 Datenschutz-Grundverordnung), sofern diese für die Beratung von Bedeutung sind. Psychologinnen und Psychologen, Ärzte und Ärztinnen, Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter sowie Angehörige des öffentlichen Dienstes unterliegen einer besonderen Schweigepflicht (§ 203 StGB). Bei Kindern und Jugendlichen erfolgt die Entbindung von der Schweigepflicht durch die Personensorgeberechtigten. Sofern beide Elternteile sorgeberechtigt sind, müssen beide ihre Zustimmung geben. Bei Volljährigkeit kann sie durch die Betroffene oder den Betroffenen selbst erteilt werden.

Volljährige/-er Jugendliche/-er bzw. Personensorgeberechtigte/-er:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Name (Blockschrift)	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Name (Blockschrift)	Unterschrift

¹ Weitere Rechtsgrundlagen können Aufträge der Schule an das SIBUZ gemäß § 107 des Schulgesetzes oder Mitteilungspflichten bei Selbst- oder Fremdgefährdung sein.