

Ort, Datum

## Offene Ganztagsschule

Vorwaldstr. 5 87471 Durach Tel: 0170-5713785 E-Mail: sarah.rietzler@vs-durach.de



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

Name, Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer:	
Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen N	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Gemeinde
Durach, die an der Mittelschule Durach	eingesetzt sind, sowie
- die Lehrkräfte der Klasse meines	unseres Kindes,
- die Schulsozialarbeiterinnen und	
- die Schulleitung	
mein/unser Kind jeweils gegenseitig von setzlichen Schweige-/Verschwiegenhei Kindes dienlich erscheint und im Rahm	die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über n der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden ge- tspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des en eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen ufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als t.
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 ese Erklärung gilt für das Schuljahr 2025/2026.
-	schwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n itionen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle indelt.
habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/	bindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht //Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbin- heitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerru-

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r