GRUNDSCHULE LAURENSBERG
Vetschauer Straße 2, 52072 Aachen
Telefon: 0241 / 13095
GGS.Laurensberg@mail.aachen.de
www.ggs-laurensberg.de

Einwilligung zur Schweigepflichtentbindung und zum gegenseitigen Informationsaustausch für die Schullaufbahn an der Grundschule Laurensberg

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Damit wir Ihr Kind bestmöglich in seiner schulischen, persönlichen und sozialen Entwicklung begleiten, fördern und unterstützen können, ist ein vertrauensvoller Informationsaustausch zwischen den beteiligten Personen und Einrichtungen wichtig.

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass ein gegenseitiger Informationsaustausch über mein / unser Kind zwischen den folgenden Personen und Stellen stattfinden darf:

- den Erziehungsberechtigten des Kindes
- den Lehrkräften und pädagogischen Mitarbeitenden der Grundschule
- den Mitarbeitenden der Offenen Ganztagsschule (OGS)
- der Schulsozialarbeit
- Mitarbeitenden von Beratungsstellen
- behandelnden Ärzten und Therapeuten
- weiteren an der Förderung, Betreuung oder Unterstützung des Kindes beteiligten pädagogischen Fachkräften, soweit diese im Einzelfall ausdrücklich einbezogen werden

Der Informationsaustausch darf sich auf schulische, soziale, emotionale, entwicklungsbezogene und gesundheitliche Themen erstrecken, soweit diese für die Betreuung, Förderung und Unterstützung meines / unseres Kindes relevant sind.

Soweit erforderlich, entbinde ich / entbinden wir die oben genannten Personen im Rahmen dieser Einwilligung von ihrer Schweigepflicht gegenüber den jeweils beteiligten Personen und Stellen. Dies gilt ausschließlich für Informationen, die für die genannten Zwecke erforderlich sind. Gesetzliche Vorgaben und besondere berufliche Verschwiegenheitspflichten bleiben unberührt.

Alle Beteiligten verpflichten sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln und ausschließlich für die genannten Zwecke zu verwenden. Eine Weitergabe an unbeteiligte Dritte ist nicht gestattet, soweit keine gesetzliche Grundlage dafür besteht.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen meinem / unserem Kind keine Nachteile.

Ich habe / wir haben die vorstehenden Informationen zur Kenntnis genommen und willige / willigen in den beschriebenen Informationsaustausch ein.

Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2: