GBS Marschweg
im Ev.-Luth. Kita-Werk Hamburg-West/Südholstein
Marschweg 10
22559 Hamburg
Tel. 040 / 81997260
gbs.marschweg@kitawerk-hhsh.de

Schweigepflichtentbindung

Hiermit erkläre ich, _____

Vor- und Familienname des Erziehungsberechtigten des/der (bzw. volljährigen) Schülers/Schülerin

_____

Geburtsdatum

_____

Adresse

dass ich die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des/der

- ☐ Schule _____
- ☐ ReBBZ
- ☐ GBS-Kooperationspartner _____
- ☐ Jugendamt/ASD
- ☐ Folgende Ärzte _____
- ☐ Sowie folgende Personen _____

der Schweigepflicht entbinde, so dass diese(r) sich, unter Berücksichtigung des Datenschutzes, miteinander schriftlich austauschen können.
Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwillig abgegebenen Erklärung ist die bedarfsgerechte Zusammenarbeit der Institutionen, sowie die angemessene Eingliederung des folgende/n Schüler/in im Ganztag.

_____

Name und Geburtsdatum

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf sämtliche Unterlagen und Informationen die zur Ermittlung des Unterstützungsbedarfes des betreffenden Kindes bei regelmäßig anfallenden Verrichtungen im Schulalltag / Ganztag anfallen.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift*

[1] Bei Minderjährigkeit der Betroffenen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.