Gymnasium KLOTZSCHE

Liebe Eltern,

der Wechsel Ihres Kindes von der Grundschule in die weiterführende Schule steht bevor. Ein neuer, wesentlicher Lebensabschnitt für Ihr Kind und Sie als Eltern beginnt.
Dieser Übergang ist häufig verbunden mit vielen Erwartungen, Möglichkeiten, Vorfreude aber auch mit Ängsten und Fragen.
Um Sie und Ihr Kind bei diesem wichtigen Schritt zu begleiten, sind eine gute Zusammenarbeit und ein Informationsaustausch zwischen allen Beteiligten notwendig.
Deshalb möchten wir Sie bitten, die folgende Schweigepflichtentbindung für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Grundschule gegenüber den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der weiterführenden Schule zu unterschreiben.

Vielen Dank für die Zusammenarbeit!

Schweigepflichtentbindung

Daten des Kindes

Name	Vorname

Anschrift

Daten der Personensorgeberechtigte/n des Kindes

Name	Vorname

Anschrift (falls abweichend)

Name	Vorname

Anschrift (falls abweichend)

bitte wenden

Erklärung

Ich entbinde/Wir entbinden folgende Person/en von der Schweigepflicht:

☐ Schulleitung ☐ Erzieher/innen

☐ Lehrer/innen ☐ Inklusionsassistentin

☐ Erzieher/innen ☐

gegenüber folgenden Personen:

☐Schulleitung ☐ Klassenlehrer/in ☐ Beratungslehrerin

☐ Betreuungslehrerin DaZ ☐ Erzieher/in ☐Inklusionsassistentin

der weiterführenden Schule, an der Sie Ihr Kind anmelden, bzw. an der Ihr Kind aufgenommen wird, zum Zweck des gegenseitigen Austauschs von schulrelevanten Informationen und Daten zur Schülerförderung und Kommunikation.

Ich gebe/Wir geben diese Schweigepflichtentbindung freiwillig ab und kann/können diese jederzeit widerrufen.

Die Schweigepflichtentbindung gilt bis _____ .

_____	_____
Ort, Datum	Ort, Datum
_____	_____
Unterschrift Person 1	Unterschrift Person 2

Bei der Unterschrift nur eines Elternteils wird davon ausgegangen, dass das Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten vorliegt oder das alleinige Sorgerecht besteht.