Rudolf Steiner Schule Coburg
Callenberg 12
96450 Coburg
09561 55 0 33

schulbuero@waldorfschule-coburg.de
www. waldorfschule-coburg.de

Telefon OGTS/Hüte: 09561 5503 50
Telefon OGS: 0176 55014774

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/ Verschwiegenheitspflicht

Sie haben die Möglichkeit, das Formular online auszufüllen und digital zu unterzeichnen. Sollten Sie sich für diese Möglichkeit entscheiden, senden Sie die Datei bitte an: Anmeldung_Nachmittagsbetreuung@waldorfschule-coburg.de.

Außerdem können Sie das Formular digital ausfüllen und ausdrucken oder den Vordruck ausdrucken und händisch ausfüllen. Achten Sie hierbei bitte auf eine leserliche Schrift. Danke.

Vorname, Nachname des Kindes	
Telefon: Festnetz/Mobil	
Straße	
PLZ, Ort	
Klasse	
Name Erziehungsberechtigte	

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter:innen des Waldorfschulvereins Coburg e.V., die an der Rudolf-Steiner-Schule Coburg eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der Rudolf-Steiner-Schule Coburg im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von den mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartnern zur

Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.
Diese Erklärung umfasst **nicht** einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine **gesonderte, anlassbezogene** Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben genannten Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.
Meine/Unsere Einwilligung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Coburg,

Unterschrift Erziehungsberichtige