

## Einwilligungserklärungen



Name, Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummern:	

### 1. **Schweigepflichtsentbindung**

Um Ihr Kind in seinem Schulalltag inklusive Hausaufgaben bestmöglich begleiten und unterstützen zu können, ist ein Austausch unter den Mitarbeitenden der OGTS und den Lehrkräften Ihres Kindes wichtig. Aus diesem Grunde bitten wir Sie, sowohl Lehrkräfte als auch die pädagogischen Fachkräfte der OGTS von der gegenseitigen Schweigepflicht zu entbinden.

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von Schulhaus gGmbH, die an der Georg-Hartmann Realschule Forchheim 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 Georg-Hartmann-Realschule im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. 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 Kooperationspartner 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).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2023/2024.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine/Unsere Einwilligung über die 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.

- Ja, ich/wir entbinden die Lehrkräfte meines/unseres o.g. Kindes von ihrer Schweigepflicht, in den Bereichen schulischer Leistungsstand sowie schulisches Sozialverhalten meines/unseres Kindes und fülle/n die angehängte Erklärung aus.
- Nein, ich/wir entbinden die Lehrkräfte meines/unseres o.g. Kindes ihrer Schweigepflicht nicht.

2. **Steckbrief mit Bild**

Mein/Unser Kind darf einen Steckbrief mit persönlichen Daten inklusive Foto in den Räumen der OGTS aufhängen. Bitte ankreuzen!

- Ja.
- Nein

3. **Entfernung von Zecken**

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind in der OGTS entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Fachkräfte in der OGTS oder die Schulsanitäter bin ich/sind wir einverstanden:

- Ja.
- Nein

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen vereinbart:

---

4. **Entfernung von Bienenstacheln**

Mit der Entfernung des Bienenstachels durch eine pädagogische Fachkraft in der OGTS oder die Schulsanitäter bin ich/sind wir einverstanden:

- Ja.
- Nein

5. **Gebrauch von Sonnencreme**

Da wir im Sommer die pädagogische Freizeit oft nach Draußen verlegen, ist es für Ihr Kind wichtig, sich vor den Sonnenstrahlen zu schützen. Wir stellen Ihrem Kind Sonnencreme zur Verfügung, welche es sich selbstständig auftragen kann.

Mit der Benutzung von Sonnencreme bin ich/sind wir einverstanden:

- Ja.
- Nein

6. **Besonderer Bedarf**

Liegen z.B. Erkrankungen, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Lese- und Rechtschreibeinstörung vor?

Gibt es andere Besonderheiten, z.B. trägt ihr Kind eine Brille, die Sie uns mitteilen möchten?

- Ja.
- Nein

Die Einwilligungen sind jederzeit widerrufbar und gelten für das Schuljahr 2023/24.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Erziehungsberechtigte(r)