Freie Gemeinschaftliche Schule
„Maria Montessori“
Tschaikowskistr. 4
09599 Freiberg

Entbindung von der Schweigepflicht

im Rahmen der Quereinstiegsanfrage an der
Freien Gemeinschaftlichen Schule „Maria Montessori“ Freiberg

Name Sorgeberechtigte:r 1:

_____

Name Sorgeberechtigte:r 2:

_____

wohnhaft (Straße, PLZ, Ort):

_____

Name des Kindes:

_____

geboren am:

_____

zuletzt besuchte Bildungseinrichtung(en) (Name, Anschrift):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

1. Gegenstand der Entbindung

Damit die Schule sorgfältig prüfen kann, ob sie unserem Kind geeignet ist und seinen individuellen Bedürfnissen pädagogisch gerecht werden kann, entbinden wir hiermit ausdrücklich von der Schweigepflicht gegenüber der Freien Gemeinschaftlichen Schule „Maria Montessori“ Freiberg – vertreten durch die pädagogische Schulleitung – folgende Stellen, Einrichtungen und Personen:

- alle bisher von unserem Kind besuchten Bildungseinrichtungen (z. B. Grund-, weiterführende oder Förderschule, Hort, Kindertageseinrichtung, Ganztagsangebot):
  Name und Anschrift:

  _____

  _____

  _____

- die Schulleitung und die Lehrkräfte dieser Einrichtungen:
  Name:

  _____

  _____

  _____

- behandelnde Ärzt:innen (z. B. Hausärzt:in, Kinderärzt:in, Fachärzt:innen):
  Name/Praxis und Anschrift:

  _____

  _____

  _____

- Psycholog:innen, Psychotherapeut:innen und weitere Therapeut:innen (z. B. Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie):
  Name/Praxis und Anschrift:

  _____

  _____

  _____

- Kur-, Klinik-, Tagesklinik- und Reha-Aufenthalte:
  Name Einrichtung und Zeitraum:

  _____

  _____

  _____

- Jugendamt, Sozialamt und weitere Träger der öffentlichen Jugendhilfe:
  Aktenzeichen: _____
  Name Einrichtung und zuständige Mitarbeiter:in:

  _____

  _____

  _____

- Beratungs- und Förderstellen (z. B. schulpsychologischer Dienst, Frühförderstelle, Erziehungsberatungsstelle):
  Name Einrichtung und Anschrift:

  _____

  _____

  _____

- sonstige Behörden, Einrichtungen oder Personen, die unser Kind bisher begleitet, betreut oder behandelt haben:
  Name Einrichtung(en) und Anschrift:

  _____

  _____

  _____

2. Umfang der Entbindung

Die Entbindung umfasst mündliche und schriftliche Auskünfte sowie Unterlagen, die für die Prüfung der Quereinstiegsanfrage, die Beschulung und die pädagogische Begleitung unseres Kindes bedeutsam sind. Dazu gehören insbesondere schulische Leistungen, Leistungsstände, Beurteilungen, Entwicklungsberichte, Förder- und Unterstützungspläne, Gutachten, bedeutsame schulische Vorfälle, Ordnungsmaßnahmen, laufende oder zurückliegende schulische Konflikte sowie gesundheitliche, psychische, soziale oder pädagogische Beeinträchtigungen und Unterstützungsbedarfe, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind. Gesundheitsdaten

und andere besonders sensible Daten werden nur angefordert und verarbeitet, soweit sie für diese Einschätzung erforderlich sind und eine entsprechende rechtliche Grundlage oder Einwilligung vorliegt.

3. Zweckbindung und Vertraulichkeit

Alle Auskünfte und Unterlagen werden von der Schule vertraulich behandelt und ausschließlich im Rahmen der Prüfung der Quereinstiegsanfrage sowie der anschließenden Beschulung und pädagogischen Begleitung unseres Kindes verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, soweit nicht gesetzlich vorgeschrieben oder von uns ausdrücklich eingewilligt.

4. Geltungsdauer und Widerruf

Diese Entbindung gilt ab der Unterzeichnung bis zu ihrem schriftlichen Widerruf, längstens jedoch bis zur Beendigung des Schulverhältnisses bzw. bis zur bestandskräftigen Ablehnung der Aufnahme. Wir können die Entbindung jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise schriftlich gegenüber der Schulleitung widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenübermittlung.

5. Verpflichtung zur Vollständigkeit und Wahrheit

Ergänzend zu der beigefügten Verpflichtungserklärung für Quereinsteiger:innen verpflichten wir uns, alle für die Beschulung und die pädagogische Begleitung unseres Kindes wesentlichen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß anzugeben. Unvollständige oder unzutreffende Angaben können dazu führen, dass Unterstützungsbedarfe nicht rechtzeitig erkannt werden und die Schule die Anfrage zunächst nicht weiterbearbeiten oder eine bereits getroffene Aufnahmeentscheidung erneut prüfen kann.

6. Sorgerecht

Sofern das Sorgerecht beiden Elternteilen gemeinsam zusteht, unterschreiben beide Sorgeberechtigte. Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Sorgerechtsbeschluss) beizufügen.

Bestätigung

Wir bestätigen, die vorstehenden Ausführungen gelesen und verstanden zu haben, und entbinden die genannten Stellen, Einrichtungen und Personen hiermit ausdrücklich von der Schweigepflicht gegenüber der Freien Gemeinschaftlichen Schule „Maria Montessori“ Freiberg.

Ort: _____

Datum: _____

Sorgeberechtigte:r 1	Name: _____ Unterschrift: _____
Sorgeberechtigte:r 2	Name: _____ Unterschrift: _____
Empfangsbestätigung der Schule	Schulleitung: _____ den _____ (Datum)