



---

## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):  
\_\_\_\_\_

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter\*innen von **Schulhaus Forchheim**, die am **Gymnasium Höchststadt a.d.Aisch** eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

des **Gymnasiums Höchststadt a.d.Aisch** im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, 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 gilt für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_.

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 Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

# Name des Kindes:

## Abfrage der Offenen Ganztagsschule (OGTS)

### Fotorechte

Um die Aktivitäten der Kinder in unserer OGTS auch im Bild festzuhalten, Ihnen, anderen Eltern und Interessenten einen Einblick in unsere Arbeit geben zu können, kann es vorkommen, dass wir Fotos vom OGTS- Alltag erstellen. Um Aufnahmen anfertigen und nutzen dürfen auf denen Ihr Kind zu sehen ist, benötigen wir Ihre Zustimmung.

Ich /Wir willigen ein, das Fotoaufnahmen , die das pädagogische Personal im Rahmen seiner Aufgaben und Tätigkeiten erstellen und auf denen auch unser Kind abgebildet ist,

für Elternveranstaltungen verwendet werden dürfen

für Jahresberichte und Chroniken

auf den Internetpräsenzen der Schule sowie der Firma Schulhaus

in der Presse bei Berichten der OGTS veröffentlicht werden dürfen.

Jahresberichte, Internetpräsenzen und Zeitungsartikel sind der Öffentlichkeit zugänglich und für diese einsehbar.

Diese Einwilligung kann ohne Angaben von Gründen jederzeit widerrufen werden, wobei die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hiervon nicht berührt wird.

### Zeckenentfernung

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Mitarbeiter der OGTS

Bin ich /sind wir einverstanden

Ja

Nein

In jedem Fall werden Sie über einen Zeckenbiss informiert. Nach dem Zeckenbiss sollten Sie noch einige Zeit darauf achten, ob es Hautveränderungen an der Einstichstelle gibt.