Sarah Schrage, BRin

Staatliche Schulpsychologin Qualifizierte Beratungslehrkraft



GS Königsbrunn – Süd Fuggerstr. 40 86343 Königsbrunn ① 08231 – 97 86 3-15 昼 08231 – 97 86 3-23 sarah.schrage@schule.bayern.de

Entbindung von der Schweigepflicht¹

Hiermit entbinde ich / entbinden wir als Sorgeberechtigte

	Name, Vorname:	
Straße	Straße	
PLZ, Ort	PLZ, Ort	
Telefon	Telefon	
E-Mail	E-Mail	
er Schülerin / des Schülers		
Name, Vorname, geb. am		
Name, Vorname, geb. am Straße		
Name, Vorname, geb. am		

die Schulpsychologin

Sarah Schrage GS Königsbrunn – Süd Fuggerstr. 40 86343 Königsbrunn

von ihrer Schweigepflicht gegenüber den nachfolgend (Seite 2) genannten Personen und erlaube den wechselseitigen Austausch untereinander.

¹ Für Schulpsychologinnen und Schulpsychologen gilt bei der Einzelberatung die Verschwiegenheitspflicht, die in § 203 Abs. 1 Nr. 2 StGB verankert ist. Eine Befugnis zur Offenbarung ergibt sich aus der Einwilligung der Betroffenen ("Schweigepflichtsentbindung") oder einer ausdrücklich gesetzlich festgelegten Offenbarungspflicht (§ 138, 139 StGB). Siehe dazu die KMBek über die Schulberatung in Bayern vom 29. Oktober 2001 (KWMBI. I S. 454, StAnz. Nr. 47), die zuletzt durch Bekanntmachung vom 17. März 2023 (BayMBI. Nr. 148) geändert worden ist insbesondere III. 4.2.1 – 4.2.4

An die folgenden Personen Name, Vorname, Funktion Odiffen nach inhaltlicher Absprache mit den Sorgeberechtigten in der Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige informationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Wit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht	Benennung des Anlasses bzw. Zwecks		
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti	Deficiliting des Alliasses bzw. Zweeks		
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti			
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti			
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti			
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti	An die felgenden Personen		
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funkti	All die loigenden i ersonen		
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funktion Diürfen nach inhaltlicher Absprache mit den Sorgeberechtigten in der Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige informationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Wit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Name, Vorname, Funktion (z.B. Klassenlehrkraft, Schu	illeitung, JAS, MSD, Arzt, Schulpsychologin, Beratungslehrkraft, Therapeutin)	
Name, Vorname, Funktion Name, Vorname, Funktion	Name, Vorname, Funktion		
Name, Vorname, Funktion dürfen nach inhaltlicher Absprache mit den Sorgeberechtigten in der Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige informationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Name, Vorname, Funktion		
dürfen nach inhaltlicher Absprache mit den Sorgeberechtigten in der Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige informationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Name, Vorname, Funktion		
dürfen nach inhaltlicher Absprache mit den Sorgeberechtigten in der Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige informationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Name, Vorname, Funktion		
Einzelfallberatung bekannt gewordene und für die weitere Beratung notwendige nformationen und Unterlagen weitergegeben werden. ggf. Benennung von Unterlagen Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	,		
Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Einzelfallberatung bekannt gewordene	e und für die weitere Beratung notwendige	
Die Gültigkeit der Entbindung von der Schweigepflicht endet mit der Erfüllung des Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.			
Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hinaus können die Sorgeberechtigten das Ende der Entbindung von der Schweigepflicht in schriftlicher Form feststellen. Mit unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir, dass die Entbindung von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	ggf. Benennung von Unterlagen		
von der Schweigepflicht nach dem Willen von allen Sorgeberechtigten gewünscht st.	Anlasses bzw. des Zwecks. Darüber hi	naus können die Sorgeberechtigten das Ende	
Ort, Datum, Unterschrift Ort, Datum, Unterschrift			
Ort, Datum, Unterschrift Ort, Datum, Unterschrift			

Die Schweigepflichtsentbindung wird gemeinsam mit den über die Beratungen geführten Aufzeichnungen bis zum Ablauf von drei Jahren nach dem Ende des Schulbesuchs der benannten Schülerin / des benannten Schülers durch die jeweils zuständige Schulpsychologin / den jeweils zuständigen Schulpsychologen unter Verschluss gehalten und damit dokumentiert.