

Staatl. Schulpsychologin  
Marion Folosea  
Grund- und Mittelschule Neuenmarkt-Wirsberg  
Wirsberger Str. 10  
95339 Neuenmarkt  
Tel: 09227/885 (Schule)  
e-mail: Schulpsychologe-Himmelkron@t-online.de



## Entbindung von der Schweigepflicht<sup>1</sup>

**Hiermit entbinde ich / entbinden wir als Sorgeberechtigte**

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

### **der Schülerin / des Schülers**

Name, Vorname, geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

### **die Schulpsychologin / den Schulpsychologen**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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 (BayMBl. Nr. 148) geändert worden ist insbesondere III. 4.2.1 – 4.2.4

**von ihrer / seiner Schweigepflicht gegenüber den nachfolgend genannten Personen.**

Die Entbindung von der Schweigepflicht **betrifft den folgenden Anlass bzw. Zweck:**

*Benennung des Anlasses bzw. Zwecks* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**An die folgenden Personen**

*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 ist.

*Ort, Datum, Unterschrift*

*Ort, Datum, Unterschrift*

\_\_\_\_\_

*Die Schweigepflichtentbindung 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.*