



## Anmeldung zur schulischen Beratung durch die Beratungslehrkraft

### Testeinverständniserklärung – Schweigepflichtentbindung

**Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn\***

..... Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Klasse: ..... Schule/KiTa: .....

gesetzlich vertreten durch (Sorge-/Erziehungsberechtigte):

..... Tel.: .....

..... Tel.: .....

E-Mail: .....

**zur schulischen Beratung durch die o. g. Beratungslehrkraft an.**

**Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Beratung diagnostische Verfahren (Tests, Fragebogen) durch die Beratungslehrkraft eingesetzt werden.**

Die Testergebnisse verbleiben bei der Beratungslehrkraft. Eine Weitergabe von Testergebnissen erfolgt nur nach einer schriftlichen Entbindung von der Schweigepflicht durch die Erziehungsberechtigten wie unten angekreuzt. Der Austausch von Informationen zum Kind wird **ausschließlich** zum Zwecke der Beratung der beteiligten Personen sowie der Förderung des Kindes verwendet.

Eine digitale Verarbeitung von Daten erfolgt zum Zwecke der Testauswertung und Beratung; digitale Daten werden für die Dauer des Beratungseinsatzes erhoben und datenschutzkonform gesichert. Alle Daten werden **absolut vertraulich** behandelt. Auf Wunsch erhalten die Erziehungsberechtigten eine Kopie der Testergebnisse oder einen Bericht zur Weitergabe an andere Beratungsstellen.

**Gegenüber der o. g. Beratungslehrkraft entbinde ich von der Schweigepflicht:**

**→ Bitte tragen Sie die entsprechenden Namen ein, wenn Sie etwas ankreuzen.**

Alle Informationen werden vertraulich behandelt. Die Entbindung von der Verschwiegenheitspflicht berechtigt die unten genannten Personen nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Die Erklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Verweigerung der Einwilligung hat keine nachteiligen rechtlichen Folgen, sie erschwert jedoch die Beratungsarbeit.

Lehrkräfte: .....

Schulleitung: .....

weitere Beratungslehrkräfte: .....

Schulpsychologe/in: .....

Jugendsozialarbeit an Schulen: .....

sonstige Stellen/Personen/Ärzte etc.: .....

.....

.....

**Grundsätzlich müssen beide/alle Sorgeberechtigten unterschreiben. Liegt die Unterschrift nur eines Elternteils vor, so versichert die/der Unterzeichnende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat!**

**Datum ..... Unterschrift .....**

**Datum ..... Unterschrift .....**

\*Nicht-Zutreffendes bitte streichen