

Einverständniserklärung zur Mitwirkung im Schulsanitätsdienst des HGW

Erklärung aktiver Schülerinnen und Schüler

Ich habe die Informationen zum Schulsanitätsdienst erhalten und erkläre mich bereit, im Schulsanitätsdienst der Johanniter-Jugend mitzuwirken. Auch die Erläuterungen zur Ausführung der Schweigepflicht habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich zu deren Einhaltung im Rahmen des SSD bereit.

Erklärung der Erziehungsberechtigten minderjähriger aktiver Schülerinnen und Schüler

Wir haben / Ich habe die Informationen zum Schulsanitätsdienst erhalten und sind / bin damit einverstanden, dass unser / mein Kind im Schulsanitätsdienst der Johanniter-Jugend mitwirkt. Auch die Erläuterungen zur Ausführung der Schweigepflicht nehmen wir / nehme ich zur Kenntnis und erklären uns zur Einhaltung bereit.

Wahrung der Schweigepflicht

Schulsanitäter erleben in ihren Einsätzen ihre Mitschüler sehr intensiv. Sie erwerben direkt oder indirekt detaillierte Informationen zur behandelten Person und bilden sich selbst ein Urteil.

Über diese gesamten Fakten und Beurteilungen sowie die Äußerungen des Verletzten bzw. Erkrankten ist grundsätzlich Stillschweigen zu wahren. Das Stillschweigen umfasst

- ◆ den medizinischen Zustand: Art der Verletzung, Ursache oder Vorgeschichte, Symptome, Behandlung, eingeleitete Maßnahmen
- ◆ den persönlichen Zustand: Lebenssituation, körperliche Verfassung, Verhalten, Äußerungen etc.
- ◆ Die eigene Bewertung: Körperhygiene, Verhalten des Erkrankten bzw. Verletzten, Vorgeschichte etc. Mit Ausnahme der für die Weiterbehandlung erforderlichen Informationen dürfen keine weiteren Informationen weitergetragen werden. Eine Verletzung der Schweigepflicht kann rechtliche Konsequenzen haben. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Daten zur Person	
Name der Schule	Hollenberg Gymnasium Waldbröl
Vorname / Name des Kindes	
Geboren am	
Anschrift	
Telefon / Mobilnummern	
E-Mail-Adresse Kind / E-Mail-Adresse Eltern	
Bemerkungen	

Ort/ Datum. |. Unterschrift des teilnehmenden Schülers / der teilnehmenden Schülerin

Ort / Datum. |. Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten