

Selbstverpflichtungserklärung

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich zu absoluter Verschwiegenheit über alle mir im Rahmen des Schulsanitätsdienstes bekannt werdenden Umstände und Vorgänge, auch über die persönlichen Verhältnisse der Patienten, verpflichtet bin. Ich darf unbefugten Dritten keinen Zugang zu den Patientendaten verschaffen. Dies bezieht sich insbesondere auf personenbezogene Daten wie:

- Name, Alter, Geschlecht, Klasse
- Vorgeschichte
- Symptome
- Art der Verletzung
- medizinische Erkenntnisse
- Ursache der Verletzung/Erkrankung
- Maßnahmen
- Gefahren

Meine Verschwiegenheitspflicht endet nicht mit dem Ende meiner Tätigkeit als Schulsanitäter. Die Pflicht zur Verschwiegenheit besteht auch meinen Familienangehörigen gegenüber.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Schweigepflicht im Rahmen meiner Tätigkeit im Schulsanitätsdienst informiert worden bin.

Ort, Datum Unterschrift des Schulsanitäters / der Schulsanitäterin

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der betreuenden Lehrkraft