|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** |
| **Telefonnummer:** | **Geburtsdatum:** |
| **Adresse:** |  |

**Hiermit erkläre ich, dass ich**

* über meine Aufsichtspflichten nach der Verordnung über die Aufsicht über Schülerinnen und Schüler in der aktuell gültigen Fassung belehrt worden bin.
* über meine Verpflichtung zur Verschwiegenheit belehrt worden bin.
Ich weiß, dass ich über alle Angelegenheiten, die ich im Zusammenhang mit meiner ehrenamtlichen Tätigkeit über Schülerinnen und Schüler der Schule erfahre, Stillschweigen zu bewahren habe. Mir ist bewusst, dass ich mit Personen, die nicht mit der Beschulung oder Betreuung der Schülerinnen und Schüler beauftragt sind, nicht über das Erfahrene sprechen darf.
* über die gesundheitlichen Anforderungen und meine Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz belehrt worden bin.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der ehrenamtlich tätigen Person

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Schulleitung