

# Engagement für berufliche Zukunft

Das Lern- und Jobpatenprojekt im Landkreis Sigmaringen

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

### **Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen:**

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Schule:
PLZ, Wohnort:	Klasse:
Straße:	Handy:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter an einer Patenschaft im Rahmen des Projektes/Vereins „Engagement für berufliche Zukunft e.V. (EfbZ) teilnimmt.

Im Rahmen der Treffen von Pate/Patin und Schützling beinhaltet dies bei Bedarf auch das Verlassen des Schulgeländes für bestimmte gemeinsame Aktivitäten, wie z.B. Maßnahmen zur beruflichen und kulturellen Orientierung. Mir/uns ist bekannt, dass für Unfälle oder Schäden, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Vereinsregeln auftreten, eine Verantwortung von EfbZ nicht übernommen werden kann.

### **Persönliche Daten der beiden Personenberechtigten (Vater/Mutter oder Vormund):**

<b>Vater</b> (Name, Vorname):	<b>Mutter</b> (Name, Vorname):
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:
eMail:	eMail:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
Bitte teilen Sie uns mit, wenn ihr Kind gesundheitlich eingeschränkt ist, Allergien hat oder regelmäßig Medikamente einnehmen muss. Sorgen Sie bitte auch für einen ausreichenden Versicherungsschutz ihres Kindes (Unfall- und Haftpflichtversicherung).	
<b>Datum, Unterschrift:</b>	<b>Datum, Unterschrift</b>

***Wir sind damit einverstanden, dass unsere persönlichen Daten vom Verein EfbZ e.V. gemäß dessen Datenschutzordnung verwendet werden dürfen. Diese Datenschutzordnung wurde mir ausgehändigt.***

Verteiler:

- EfbZ
- Personenberechtigte