

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):

Vater (Name, Vorname):	Mutter (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.	
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift

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 sowie die Schule/ der Betrieb
- Personenberechtigte