

Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn am Schülerförderprogramm WEICHENSTELLUNG teilnimmt. Dies beinhaltet auch die außerschulischen Aktivitäten (Besuche von Museen, Theater etc.) in Begleitung der Mentorin / des Mentors.

_____ w m
(Name, Vorname des Kindes) (Geburtsdatum)

(Adresse des Kindes)

(Schule)

(Diese Sprache sprechen wir Zuhause)

Ich akzeptiere, dass das Zentrum für LehrerInnenbildung (ZfL) für etwaig auftretende Schäden (z.B. Unfall meines Kindes) nicht haftbar gemacht werden kann, sofern dem Zentrum nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fallen.

Foto- und Filmmaterial

Ich gebe hiermit weiterhin mein Einverständnis für die Veröffentlichung der Fotografien und Filmaufnahmen, auf denen mein Kind klar erkennbar ist. Die Aufnahmen werden im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit zum Beispiel für Printprodukte und auf Homepages verwendet.

Schulische Leistungen

Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule den Mentoren und der Projektleitung des Projekts WEICHENSTELLUNG Auskunft über die schulischen Leistungen meines / unseres Kindes erteilen darf. Dies ist notwendig, damit die Mentoren in Zusammenarbeit mit den LehrerInnen die richtigen und erfolgreichen Unterstützungen für mein / unser Kind einleiten und auch wir als Eltern effektiv beraten werden können.

Notfall-Telefonnummern:

Im Notfall sind wir unter folgender/folgenden Telefonnummer/n zu erreichen:

(Name der Mutter - in Druckbuchstaben - und Telefonnummer)

(Name des Vaters - in Druckbuchstaben - und Telefonnummer)

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)