

**WEICHEN  
STELLUNG****für Viertklässler**

Eine Initiative der ZEIT-Stiftung Ebelin und Gerd Bucerius

**Dr. Harald Hack  
Stiftung** **ZEIT-Stiftung**  
Ebelin und Gerd  
Bucerius**ZLB**  
Zentrum für Lehrerbildung

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte\*r mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn am Projekt WEICHENSTELLUNG für Viertklässler teilnimmt. Dies beinhaltet auch die außerschulischen Aktivitäten (Besuche von Museen, Theater etc.) in Begleitung der Mentor\*in.

---

Name, Vorname des Kindes

---

Geburtsdatum

---

Adresse des Kindes

---

Schule

---

Diese Sprachen sprechen wir zu Hause

Ich akzeptiere, dass das Zentrum für Lehrerbildung der Universität Duisburg-Essen für etwaig auftretende Schäden (z. B. Verlust von Gegenständen, Unfall meines Kindes) nicht haftbar gemacht werden kann, sofern den Mentor\*innen nicht Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit angelastet werden können.

### Schulische Leistungen

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule den Mentor\*innen und der Projektkoordination des Projekts WEICHENSTELLUNG Auskunft über die schulischen Leistungen meines/unseres Kindes erteilen darf.

Dies ist sehr hilfreich, damit die Mentor\*innen in Zusammenarbeit mit den Lehrkräften mein/unser Kind erfolgreich unterstützen können.

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# WEICHEN STELLUNG

für Viertklässler

Eine Initiative der ZEIT-Stiftung Ebelin und Gerd Bucerius

**Dr. Harald Hack  
Stiftung**



**ZLB**  
Zentrum für Lehrerbildung

## Foto- und Filmmaterial

Ich gebe hiermit mein Einverständnis für die Veröffentlichung von Fotografien und Filmaufnahmen, auf denen mein Kind klar erkennbar ist. Die Aufnahmen werden ausschließlich im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Projekts WEICHENSTELLUNG zum Beispiel für Printprodukte und auf Websites verwendet.

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Ausflüge

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte\*r mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn an den regelmäßigen kulturellen Ausflügen im Projekt WEICHENSTELLUNG teilnimmt, die in der Regel einmal monatlich samstags stattfinden. Ich stimme zu, dass mein Kind die Ausflüge mit einer Mentor\*in des Projekts durchführen darf. Die Ausflüge sind ein wichtiger Bestandteil des Projektes, denn durch die außerschulischen Aktivitäten mit der Mentor\*in wird die Bindung zwischen den Akteur\*innen gestärkt, die Neugierde der Kinder geweckt und es werden ihnen neue Bildungsangebote eröffnet.

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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

---

Erziehungsberechtigte (in Druckbuchstaben) und Telefonnummer und Unterschrift

---

Weitere Ansprechpersonen (in Druckbuchstaben) Telefonnummer und Unterschrift/en

Herzlichen Dank!