



**Dr. Harald Hack
Stiftung**



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 Mentor*in.

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

(Adresse des Kindes)

(E-Mailadresse der Eltern / Erziehungsberechtigten)

(Schule des Kindes)

Ich akzeptiere, dass das Zentrum für Lehrerbildung der Universität Duisburg-Essen (ZLB) 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 Websites verwendet.

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 notwendig, damit die Mentor*innen in Zusammenarbeit mit den Lehrkräften die richtigen und erfolgreichen Unterstützungen für mein/unser Kind einleiten und auch wir als Eltern effektiv beraten werden können.

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)



**Dr. Harald Hack
Stiftung**



ZLB
Zentrum für Lehrerbildung

Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte*r mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn an den regelmäßigen kulturellen **Ausflügen von WEICHENSTELLUNG** teilnimmt, die 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 Akteuren gestärkt, die Neugierde der Kinder geweckt und der Bildungshorizont erweitert.

(Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten)