

Einverständniserklärung Eltern

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____, Name des Kindes
geboren am _____, Geburtsdatum im Rahmen des Projektes „Schule für alle im
Landkreis Gießen e. V.“ zur Unterstützung seiner schulischen Leistungen regelmäßig
betreut wird von der/dem Studierende(n) _____.
Name der/des Studierende(n)

Mir ist bekannt, dass die Eltern mit den Studierenden und zuständigen Lehrerinnen zusammenarbeiten müssen, damit die Unterstützung ein Erfolg werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass die Studierenden und Organisatoren mit den zuständigen Lehrerinnen zusammenarbeiten und erlaube diesen, schulische Angelegenheiten, die mein Kind betreffen, miteinander zu besprechen.

Ich weiß, dass die Studierenden und Organisatoren ehrenamtlich arbeiten und nur ihre Unkosten ersetzt bekommen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Studierenden und Organisatoren von „Schule für alle im Landkreis Gießen“ angeschnallt und wenn nötig mit entsprechendem Kindersitz im Auto mit fährt.

Mit der Verwendung von in Rahmen des Projektes entstandenen Fotos von meinem Kind auf der Website des Projektes oder in Veröffentlichungen / Presseberichten über das Projekt bin ich einverstanden.

_____, den _____, _____
Ort Datum Name und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte ausfüllen

Name des Vaters:	
Name der Mutter:	
Familiensprache(n):	
Adresse:	
Telefon:	
Handy:	
Emailadresse:	
Schule:	Klasse:
Klassenlehrer(in):	
Telefonnummer Klassenlehrer(in):	