

# Vereinbarung (ältere Schüler)

# LeiTa – Lernen im Tandem

Patenprojekt

In der Schule mitkommen.. Mitkommen in den Beruf.



Ich (Schülerin / Schüler),

.....  
Name

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Tel.-Nr.

.....  
E-Mail

.....  
Schule

.....  
Bei Gemeinschaftsschule: Schulart (GMS, Gymnasium,...)

.....  
Klasse

wünsche mir die Unterstützung durch eine LeiTa-Patin / einen LeiTa-Paten, damit ich es leichter habe, einen guten Schulabschluss und später einen Ausbildungsplatz zu bekommen.

Wir treffen uns regelmäßig für 1 bis 2 Stunden wöchentlich.

....., den .....

Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich (Patin oder Pate),

.....  
Name

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Tel.-Nr.

.....  
E-Mail

erkläre mich bereit, die Schülerin / den Schüler im Rahmen meiner Möglichkeiten in allen wichtigen Belangen in Schule und Alltag zu unterstützen. Ziel ist ein gelingender Übergang ins Berufsleben.

Mein Engagement erfolgt ehrenamtlich. Wir treffen uns regelmäßig für 1 bis 2 Stunden wöchentlich. Soweit gewünscht, pflege ich Kontakt zu Eltern, Schule und ggf. Arbeitgeber.

„LeiTa – Lernen im Tandem e. V.“ hat den notwendigen Versicherungsschutz veranlasst.

Alle Informationen über die Schülerin / den Schüler behandle ich vertraulich und gebe sie grundsätzlich nur mit dem Einverständnis der Betroffenen weiter.

Ich orientiere mich an dem LeiTa- Patenleitfaden, dessen Empfang ich hiermit bestätige.

Ich verpflichte mich, zweimal pro Jahr an Paten-gruppentreffen teilzunehmen. Im Verhinderungsfall erstelle ich einen schriftlichen Bericht.

....., den .....

Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Die ersten drei Tandem-Treffen finden probeweise statt. Wenn danach keine Anzeichen für eine erfolgversprechende Zusammenarbeit zu erkennen sind, können das Kind bzw. seine Eltern, kann aber auch die Patin / der Pate von dieser Vereinbarung zurücktreten.

**Bitte beachten und unterschreiben Sie auch die Datenschutzerklärung auf Seite 2.**

## Datenschutzerklärung

Ich erteile meine Einwilligung, dass der Verein LeiTa meine personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins speichern und für Verwaltungszwecke des Vereins verwalten und nutzen darf.

LeiTa sichert Ihnen zu, Ihre personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Außenstehende weiterzugeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die bei LeiTa gespeicherten Daten unrichtig sind. Sie können jederzeit die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

Datum / Unterschrift

.....  
Eltern / Erziehungsberechtigter

.....  
Pate / Patin

Original an die Geschäftsstelle:  
LeiTa – Lernen im Tandem e. V.  
c/o Alette Reichert  
Schwabstraße 26  
72119 Ammerbuch

Kopien an die Eltern und die Patin/den Paten