

# Vereinbarung (Kinder)

# LeiTa – Lernen im Tandem

Patenprojekt In der Schule mitkommen.. Mitkommen in den Beruf.



Wir (die Eltern),

.....  
Name

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Tel.-Nr.

.....  
E-Mail

wünschen, dass unsere Tochter / unser Sohn

Ich (Patin oder Pate),

.....  
Name

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Tel.-Nr.

.....  
E-Mail

verpflichte mich, die Schülerin / den Schüler

.....  
Name

.....  
Schule, Klasse (bei Gemeinschaftsschule auch Schulart angeben: GMS, Gymnasium, ...)

zusätzliche schulische Unterstützung durch eine LeiTa-Patin oder einen LeiTa-Paten erhält.

Wir sind damit einverstanden, dass diese Unterstützung auch in Räumen außerhalb der Schule stattfindet.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Aufsichtspflicht für diese Unterstützung in der elterlichen Verantwortung liegt.

Wir sind damit einverstanden, dass die Patin / der Pate sich mit den LehrerInnen der Schule über die schulische Entwicklung unseres Kindes austauscht.

....., den .....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

im Kontakt mit den Eltern und der Schule in ihrer/ seiner schulischen Entwicklung zu unterstützen.

Mein Engagement erfolgt ehrenamtlich. Wir treffen uns regelmäßig für 1½ bis 2 Stunden wöchentlich.

Zeit und Ort werden mit den Eltern abgesprochen.

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

Alle Informationen über mein Patenkind 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