

Vereinbarung (Kinder)

LeiTa – Lernen im Tandem

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



Wir (*die Eltern*),

Ich (*Patin oder Pate*),

.....
Name

.....
Name

.....
Straße und Hausnummer

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
PLZ und Ort

.....
Tel.-Nr.

.....
Tel.-Nr.

.....
E-Mail

.....
E-Mail

wünschen, dass unsere Tochter / unser Sohn

verpflichte mich, die Schülerin / den Schüler

.....
Name

.....
Schule, Klasse

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

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

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

Mein Engagement erfolgt ehrenamtlich. Wir treffen uns regelmäßig für 1 1/2 bis 2 Stunden wöchentlich. Zeit und Ort werden mit den Eltern abgesprochen.

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

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

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

Alle Informationen über mein Patenkind behandle ich vertraulich und gebe sie grundsätzlich nur mit dem Einverständnis der Betroffenen weiter.

LeiTa ermuntert Sie ausdrücklich, sowohl Kritik oder Anerkennung zu äußern. Wenden Sie sich an die Geschäftsstelle (Tel: 0160 9979 8947), an den Vorsitzenden E. Fritz (Tel: 07071 368308) oder schreiben Sie eine E-Mail an info@leita-online.de. Uns hilft Kritik und Anerkennung unsere Aufgabe zu kontrollieren und zu verbessern.

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

....., den
Ort, Datum

.....
Unterschrift Eltern

.....
Unterschrift Patin / Pate

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 personen-bezogenen Daten verlangen.

Datum / Unterschrift

.....
Eltern / Erziehungsberechtigter

.....
Pate / Patin