

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind von einer Mentorin / einem Mentor im Rahmen von MENTOR – Die Leselernhelfer Krefeld betreut wird.

Ich kenne die Ziele von Mentor und habe sie verstanden.

Hiermit teile ich MENTOR – Die Leselernhelfer Krefeld die für die Teilnahme meines Kindes notwendigen Daten mit:

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Hinweis zum Datenschutz: Die hiermit übermittelten Daten verbleiben bei der Schule. Sie werden nach Ende der Teilnahme des Kindes bei MENTOR – Die Leselernhelfer Krefeld gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig.

Von der Schule auszufüllen:

Name der Schule und
Ansprechperson:

Anschrift der Schule:

Name der Mentorin / des Mentors: