

Einverständniserklärung der Eltern

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter:

Vorname _____ Geb. Datum _____

Nachname _____

am Projekt „Ausbildungspaten“ teilnimmt und in diesem Zusammenhang bei der Ausbildungsplatzsuche und während der Berufsausbildung von einer/einem Patin/Paten betreut und begleitet wird.

Das Projekt ist eine Initiative des Freiwilligenzentrum Hannover e.V. und hat das Ziel, die Situation von ausbildungsplatzsuchenden Jugendlichen durch eine persönliche Begleitung und Unterstützung zu verbessern.

Die Ausbildungspaten engagieren sich ehrenamtlich. Sie erbringen ihre Leistungen kostenlos.

Näher Informationen zu dem Projekt „Ausbildungspaten“ erhalten Sie unter:

www.ausbildungspaten-hannover.de

oder wenden Sie sich direkt an die Projektleitung:

Dr. Kurt Kühnpast
Tel.: 0511/300344-83
E-Mail: kurt.kuehnpast@fwzh.de

Constance Meuer-Mergenthaler
Tel.: 0511/300344-78
E-Mail: constance.meuer@fwzh.de

Da wir mit den Lehrer/innen zusammen arbeiten wollen, bitten wir Sie, diese von ihrer Schweigepflicht zu entbinden und es damit zu gestatten, dass sie der Patin/ dem Paten Auskünfte über den aktuellen Leistungsstand sowie über das Arbeits- und Sozialverhalten geben.

Hannover, den _____

Unterschrift der Eltern