



Einverständniserklärung einer erziehungsberechtigten Person für das

# SCHLAU NRW Aufbaumodul zur Grundqualifizierung vom 26.10. bis 27.10.2019

Ich erkläre mich/Wir erklären uns als erziehungsberechtigte Person/en der folgenden minderjährigen Person damit einverstanden, dass

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

wohnhaft in:

vom 26.10. von 11.00 Uhr bis 27.10.2019 bis 17 Uhr an dem SCHLAU NRW Aufbaumodul zur Grundqualifizierung für SCHLAU Teamer\_innen in Duisburg teilnimmt.

## Informationen zur Veranstaltung

- Die Referent\_innen sind während der Schulung im Notfall zu erreichen unter 0177-2180061
- Die Fortbildung ist komplett kostenfrei, Hin- und Rückfahrt im öffentlichen Nahverkehr werden erstattet
- Sportliche oder andere gefährliche Aktivitäten sind nicht Teil des Programms
- Die Unterbringung erfolgt entsprechend der bei der Anmeldung gewählten Option im Einzelzimmer oder geschlechtermehrfältigem Mehrbettzimmer

1

## Bitte ausfüllen: die oben genannte minderjährige Person...

- hat für die Fortbildung relevante Erkrankungen/Beeinträchtigungen:

\_\_\_\_\_

- muss regelmäßig Medikamente nehmen:

\_\_\_\_\_

- hat folgende Allergien:

\_\_\_\_\_

- darf sich in kleinen Gruppen ab drei Personen ohne Aufsicht bewegen:

\_\_\_\_\_

## Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Fortbildung:

Name:

Adresse:

Handy-/Telefonnummer:

Ort, Datum

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

### Sprecher\_innenteam SCHLAU NRW

Christoph Blaschke | Melanie Wohlgemuth | Max Schlüter | Katrin Steinbock  
Marcel Testroet | Gianna Jakob

### Landeskoordination

Kristina Bellinghausen  
**Pädagogische Fachstelle**  
Stephanie Weber  
Franz Roser