

Einverständnis der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme eines Kindes am Mentoringprogramm Balu und Du



Auszufüllen durch die Erziehungsberechtigten (EB) oder gesetzlichen Vertreter:innen (GV).
Bitte füllen Sie alle Felder vollständig und sorgfältig aus.

--	--

Vorname des Kindes (bitte in Druckbuchstaben)

Nachname des Kindes

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Erziehungsberechtigte:r (EB) 1:

Erziehungsberechtigte:r (EB) 2:

Ggf. gesetzliche:r Vertreter:in (GV):.....

Dieser Name steht an der Türklingel/auf dem Briefkasten:

Telefon Mutter (bzw. GV): Telefon Vater (bzw. GV):

E-Mail:

Weitere Informationen zum Kind:

Junge Mädchen Divers Geburtsdatum:

Erstsprache: deutsch andere:

Schule: Klasse:

Klassenlehrkraft:

Warum wünschen Sie sich einen Balu für Ihr Kind?

Was macht Ihr Kind gerne? Welche Interessen und Hobbys hat Ihr Kind?

Was würde Ihr Kind gerne mal ausprobieren?

Was mag Ihr Kind **NICHT**? Was macht Ihr Kind **NICHT** gerne?

Hat Ihr Kind Allergien oder sonstige gesundheitliche Probleme? Ja Nein

Wenn ja, welche Allergien oder sonstigen gesundheitlichen Probleme sind das? Worauf sollte Balu achten?

Nimmt Ihr Kind Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche Medikamente sind das?

Muss Balu etwas bei der Ernährung Ihres Kindes beachten? Ja Nein

(z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten, religiöse Besonderheiten)

Wenn ja, welche Lebensmittel darf Ihr Kind nicht essen?

Was sollte Balu sonst noch von Ihrem Kind wissen?

Ihr Kind und Balu sollen sich einmal in der Woche treffen.

Welche Wochentage würden gut passen? Mo Di Mi Do Fr Sa So

Die Treffen mit Balu sollen regelmäßig und zuverlässig stattfinden.
Ihre Unterstützung bei der Planung ist wichtig und wertvoll!

Für die Aufnahme Ihres Kindes im Mentoringprogramm Balu und Du muss eine **Kontaktperson** (z.B. Lehrkraft, Schulsozialarbeiter:in) benannt werden, die Ihr Kind gut kennt und die Anmeldeformulare weitergeben kann. Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie die angegebene Kontaktperson zum Zwecke der Teilnahme am Mentoringprogramm Balu und Du von ihrer **Schweigepflicht** und willigen ein, dass die angegebene Kontaktperson Informationen über Ihr Kind an Koordination des Balu-und-Du-Standorts Karlsruhe weitergeben darf.

Name der Kontaktperson:

Name der Einrichtung (z.B. Schule, Hort, Familienhilfe):

Information zum Versicherungsschutz nach Programmende

Während der Mentoringlaufzeit stellen die Programmkoordinatorinnen die fachliche Begleitung der Balus sicher. In dieser Zeit sind Balu und Ihr Kind bei den gemeinsamen Treffen über den Balu und Du e.V. versichert. Nach dem Ende der Mentoringlaufzeit entfällt der Versicherungsschutz. Treffen von Balu und Mogli können weiterhin im gegenseitigen Einverständnis stattfinden. Sie finden allerdings nicht mehr im Rahmen des Mentoringprogramms statt und stehen damit nicht mehr unter dem Versicherungsschutz des Balu und Du e.V.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass Ihnen dies bekannt ist.

Einwilligungserklärung

Zur Durchführung des Mentoringprogramms Balu und Du verarbeiten wir eine Reihe von personenbezogenen Daten von Ihnen und Ihrem Kind.

Mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung verarbeiten Balu und Du e.V. und KIT besondere personenbezogene Daten Ihres Kindes (z. B. Allergien und gesundheitliche Probleme; Medikamente; Besonderheiten in der Ernährung), die von Ihnen in diesem Anmeldeformular angegeben wurden. Diese Daten werden ausschließlich für die Teilnahme Ihres Kindes am Mentoringprogramm Balu und Du verarbeitet.

Hiermit willigen Sie in die Datenverarbeitung personenbezogener Daten und der in diesem Formular ausgefüllten besonderen personenbezogenen Daten für die Durchführung des Mentoringprogramms Balu und Du ein.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Dazu können Sie sich sowohl an den Balu und Du e.V. (www.balu-und-du.de) als auch an das KIT (www.zak.kit.edu/balu_und_du.php) wenden. Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung bleibt von dem Widerruf unberührt.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten einschließlich Weitergabe und Speicherdauer finden Sie in den beigefügten Datenschutzzinformationen.

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie die „Datenschutzzinformationen_Mentee“ im Mentoringprogramm Balu und Du zur Kenntnis genommen haben.

Falls zwei Personen erziehungsberechtigt sind, bitten wir darum, dass beide hier unterschreiben!

..... Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 1
..... Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 2
..... Datum ggf. gesetzliche:r Vertreter:in