



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Teilnahme meines/r Sohnes/Tochter bei den „Checkern in Löbtau“, einem Projekt des Advent-Wohlfahrts-Werks e.V. (AWW). Meine Daten dürfen ausschließlich von der Dresdner Helfergruppe „Checker in Löbtau“ während der Teilnahme des Kindes am Projekt genutzt und müssen nach Beendigung der Teilnahme vernichtet werden.

Das „Schutzkonzept gegen sexualisierte Gewalt in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen“ der „Checker in Löbtau“ ist mir und meinem Kind bekannt.

### Angaben zum Kind

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Schulklasse: .....

Zu beachten: .....

(Allergien, Medikamente, etc.)

### Kontaktdaten der sorgeberechtigte(en) Person(en):

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Tel.-Nr.: .....

Handy-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

### Abholung

Mein/e Sohn/Tochter darf alleine nach Hause gehen.

Mein/e Sohn/Tochter wird von folgender/n Person/en abgeholt:

Name/Vorname: .....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person(en)