

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?

Besitzen Sie ein Haustier? Ja Nein

Wenn ja, was für ein Haustier ist es? (Dies kann wichtig sein, falls es bei Balu z.B. Allergien gibt.)

Was sollte Balu sonst noch von Ihrem Kind wissen?

Welche Schulart und Betreuungsform nimmt ihr Kind wahr? Ganztag Halbttag Halbttag mit Hort

Ihr Kind und Balu werden sich einmal in der Woche treffen. Die Treffen sollen regelmäßig und zuverlässig stattfinden. Ihre Unterstützung bei der Planung ist sehr wichtig und wertvoll!

An welchen Tagen hat Ihr Kind Zeit für die Treffen?

Bitte geben Sie nicht nur Tage am Wochenende und bevorzugte Tage an.

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Für die Aufnahme Ihres Kindes im Mentoringprogramm Balu und Du muss mind. eine **Kontaktperson** (Klassenlehrkraft und/oder Schulsozialarbeiter:in) benannt werden, die Ihr Kind gut kennt und die Anmeldung mit Ihnen durchführt. Die Anmeldeformulare Ihres Kindes werden durch die Schulsozialarbeit Ihrer Schule an die Programmkoordinatorin weitergegeben.

Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie die angegebene(n) Kontaktperson(en) zum Zwecke der Teilnahme am Mentoringprogramm Balu und Du von ihrer **Schweigepflicht** und willigen ein, dass die angegebene(n) Kontaktperson(en) Informationen über Ihr Kind an die Koordinatorin des Balu-und-Du-Standorts Karlsruhe weitergeben darf.

Name der Kontaktperson an der Schule:

Ggf. Name einer zweiten Kontaktperson:

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.forum.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 |
|----------------|--|