

Eltern-Einverständniserklärung für die Lernhilfe in The Last Abstraction

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ich, _____ (Name der Erziehungsberechtigten),
erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass mein Kind an der Lernhilfe bei
[Name/Adresse des Lernhilfe-Ortes] teilnimmt.

Aufsicht beim Verlassen des Raumes:

☐ Ich wünsche, dass mein Kind den Raum nur mit meiner ausdrücklichen
Zustimmung verlassen darf. Die Aufsichtsperson (Panagiota Mavridou) verpflichtet
sich, das Kind in diesem Fall darauf hinzuweisen und mich umgehend als
Notfallkontakt zu informieren, falls das Kind den Raum verlassen möchte oder ohne
Zustimmung ihn verlässt.

☐ Ich verzichte auf eine verpflichtende Aufsicht. Mein Kind darf den Raum
selbständig verlassen. Dennoch wurde mein Kind darauf hingewiesen, jeden Verlass
des Raumes vorübergehend oder generell dem Betreuungspersonal zu melden.

**Ich bestätige, dass ich mein Kind entsprechend über die Pflicht informiert habe,
jeden Verlass des Raumes zu melden.**

Notfallkontakt:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r