

## Einverständniserklärung

| Ich gebe mein/ Wir geben unser Einverständnis, dass mein/ unser Kind                          |  |
|---|--|
| Name, Vorname:  |  |
| Geburtsdatum:   |  |
| Anschrift:  |  |
| Telefon:  |  |
| Nach dem Ende der Veranstaltungnach Hause gehen darf.   | am alleine   |
| Ich erkläre/Wir erklären, dass mein(e)/unser(e) Bewältigung des Nachhausewegs von der Einrich | e) Sohn /Tochter von mir/uns in die gefahrlose chtung eingewiesen ist. |
| Bei erheblichen Veränderungen der Wegverhä Sorge, dass mein / unser Kind abgeholt wird.       | Itnisse oder bei Sondersituationen trage(n) ich/wir                    |
| Die MitarbeiterInnen der n:ipo Beratungsstelle die Abholung des Kindes zu verlangen.          | sind befugt, über solche Fälle zu entscheiden und                      |
|   |  |
| Ort, Datum  | Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*                              |
|   | Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*                              |

\*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.