

VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG PROJEKT „LESEPATEN“



Bürgerstiftung
Herdecke

KONTAKTDATEN

Anrede Vorname, Name

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Tel.-Nr.

Hiermit verpflichte ich mich zu absoluter Verschwiegenheit, was Informationen aus dem familiären und schulischen Umfeld des von mir im Rahmen des Projektes „Lesepaten“ betreuten Kindes oder anderer Kinder, mit denen ich im Rahmen des Projektes Kontakt habe, anbelangt.

Ausgenommen von dieser Verschwiegenheitspflicht sind lediglich Vorkommnisse, die auf strafbare Handlungen hinweisen. Sollte das der Fall sein, werde ich mich sofort vertrauensvoll an die Schulleitung der betreffenden Schule wenden.

Ich verpflichte mich ferner zu vertrauensvoller Zusammenarbeit mit der Schulleitung und den das Kind unterrichtenden Lehrerinnen und Lehrern sowie der von der Schulleitung bestimmten Personen, die für die jeweilige Schule das Projekt „Lesepaten“ betreut.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT LESEPATE/LESEPATIN

