

## Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher

### Erklärung des Einverständnisses

über die Durchführung der praxisintegrierten vergüteten Ausbildung im Rahmen des Landesprogramms „Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher“.

Ich stimme der Weitergabe meiner Daten im Rahmen der Antragstellung im Landesprogramms „Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher“ zu.

Ich bin/werde hierzu bei folgendem Träger sozialversicherungspflichtig angestellt:

Name des Trägers: \_\_\_\_\_

---

(Ort, Datum, Unterschrift zukünftige Studierende / zukünftiger Studierender)