

Fachkräfteoffensive Erzieherinnen und Erzieher

Erklärung des Einverständnisses

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

Ich, _____ (Vor- und Nachname der studierenden Person), 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)