

Erklärung



Für Lehrer*innen und Betreuungskräfte

Vor- und Nachname Lehrer*in

Name der Schule

Anschrift

Anschrift

Telefonnummer

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich alle notwendigen Voraussetzungen erfülle, um das Kletterzentrum Speicher1 der DAV Sektion Bielefeld mit der am Veranstaltungstag anwesenden Schulklasse / Gruppe von Schüler*innen zu besuchen. Insbesondere liegen mir die Einverständniserklärungen der Erziehungsberechtigten aller Schüler*innen vor. Die Genehmigung der Schulleitung wurde mir erteilt.

(bitte zutreffendes ankreuzen)

- Ich übernehme während der Veranstaltung die disziplinarische Aufsicht über die Schüler*innen. Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf die Übungsleiter*innen des Deutschen Alpenvereins Sektion Bielefeld.

- Ich verfüge über eine anerkannte Ausbildung zur Betreuung von Schüler*innen im Themenfeld „Klettern im Schulsport“ und übernehme neben der disziplinarischen Aufsicht auch die fachliche Aufsicht beim Klettern sowie Sicherungsaufgaben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Benutzungsordnung gelesen habe und sie anerkenne. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die erhobenen personenbezogenen Daten für die Dauer von 6 Monaten gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift