

Einverständniserklärung

des/der ehrenamtlichen/nebenamtlichen Mitarbeiters/in

mit der Dokumentation

Anlage 5 zur Vereinbarung zur Umsetzung des § 72a SGB VIII für das Jugendamt MK

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

für den Träger: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der oben aufgeführte Träger im Rahmen der Überprüfung der persönlichen Eignung von ehrenamtlichen und nebenamtlichen Mitarbeitern/innen in der Kinder- und Jugendarbeit das Datum des von mir vorgelegten erweiterten Führungszeugnisses und das Datum der Einsichtnahme sowie die Tatsache der fehlenden Einträge im Sinne des § 72a Abs. 1 SGB VIII schriftlich dokumentieren darf.

Ich verpflichte mich für den Zeitraum meines Engagements, den Träger über die Einleitung entsprechender Verfahren zu informieren.

Datum

Unterschrift
