

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/ Ihre Tochter wird im Rahmen einer Schulveranstaltung an einem Praxisworkshop der **Wissenswerkstatt Saarbrücken** teilnehmen.

Die **Wissenswerkstatt** ist ein außerschulischer MINT-Lernort, an dem Kinder und Jugendliche Technik live erleben und dabei selbst aktiv werden. So stellen sie technische Werkstücke her, die sie kostenfrei mitnehmen dürfen. Dabei benutzen sie die technischen Geräte, Werkzeuge und Maschinen der mechanischen und der Elektrowerkstatt. Zur Unfallverhütung müssen sie dabei feste, geschlossene Schuhe und lange Hosen tragen.

Aus versicherungsrechtlichen Gründen und zur Erfüllung des Vereinszwecks benötigt die **Wissenswerkstatt vor Beginn der Veranstaltung die Namen und Geburtsdaten** der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler.

Bitte erteilen Sie mit Ihrer Unterschrift der Schule die Erlaubnis, den **Namen und das Geburtsdatum** Ihres Kindes an die Wissenswerkstatt weiterzugeben. Die Datenschutzerklärung des gemeinnützigen Vereins finden Sie unter www.wiwe-sb.de.

Schulveranstaltung: Praxisworkshop der Wissenswerkstatt

Name des Schülers/ der Schülerin _____

- Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die Daten meines Kindes für die oben genannte Schulveranstaltung an die Wissenswerkstatt weiterleitet.
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass die Schule die Daten meines Kindes an die Wissenswerkstatt weitergeleitet. Daher wird mein Kind **nicht** an der Schulveranstaltung teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift