



Einverständniserklärung

zum Einsatz einer Kultur- und Sprachmittlerin / eines Kultur- und Sprachmittlers

Datum _____

Ort (Schule, Kindergarten) _____

Ich bin damit einverstanden, dass ein:e Kultur- und Sprachmittler:in für mich übersetzt.

Übersetzt wird nur, was er:sie hört. Ich kann mich darüber nicht beschweren.

Kultur- und Sprachmittler:innen unterliegen der Schweigepflicht. Ich kann also alles sagen.

Ich habe das verstanden und zeige es mit meiner Unterschrift.

Unterschriften der Gesprächsteilnehmenden:

Erziehungsberechtigte:r	_____	_____
	Name	Unterschrift

Kultur- und Sprachmittler:in	_____	_____
	Name	Unterschrift

Päd. Fachkraft / Schule, Kita	_____	_____
	Name	Unterschrift

Das Formular verbleibt nach dem Einsatz beim Auftraggeber des EVS-Einsatzes.

