

 Bei Fragen wenden Sie sich an: _____

Mehr Informationen zum Programm finden Sie unter www.durch-blickt.de.

Wir wünschen eine entspannte und schöne Schulzeit!

Freundliche Grüße



Astrid Funken

Projektleitung Präventionsprogramm DURCHBLICKT!

Ein Präventionsprogramm der

BARMER

www.durch-blickt.de

Bitte unterzeichnen Sie die unten abtrennbare Einverständniserklärung und geben Sie diese bei der Lehrkraft Ihres Kindes ab oder Ihr Kind gibt die Einverständniserklärung bei der entsprechenden Lehrkraft ab.



Einverständniserklärung zur Nutzung von 7Mind@School

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Tochter/Sohn die 7Mind@School-App im Unterricht von Lehrkraft _____ anlässlich des Präventionsprogramms DURCHBLICKT! nutzen darf.

Mir ist die App bekannt. Ich habe die App zusammen mit meiner/m Tochter/Sohn auf dem gewünschten Endgerät installiert und eingerichtet.

Vorname und Nachname des Kindes/Jugendlichen: _____

Wohnort des Kindes/Jugendlichen: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____