



Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/ Ihre Tochter _____ wird im Rahmen einer Schulveranstaltung die **wissenswerkstatt Metropolregion Nordwest** in Diepholz besuchen. Die **wissenswerkstatt** ist ein außerschulischer Lernort für Handwerk und Technik, wo Kinder und Jugendliche selbst aktiv werden und in den Werkräumen Handwerk und Technik erleben und begreifen können.

Aus versicherungstechnischen Gründen 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 finden Sie unter www.wiwe-nw.de/datenschutzerklaerung.html)

- 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. In diesem Fall wird mein Kind nicht an der Schulveranstaltung teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ordentliche Mitglieder der Wissenswerkstatt Metropolregion Nordwest e.V.



Bernd Habersack

Vorstand: Christian Haedge (Vorsitz), Urban Schippmann, Matthias Partetzke, Michael Klumpe, Dr. Thomas Schulze, Christian Blümlein, Johannes Rechten
wissenswerkstatt Metropolregion Nordwest e.V., Amtsgericht Walsrode VR 201139, Steuernummer 45/270/06508
Kreissparkasse Grafschaft Diepholz, IBAN DE08256513250191214972, BIC BRLADE21DHZ