

Absender :  
Fon / Fax :

Genossenschaftliches Berufskolleg  
Kolleg der Regionen  
Wiener Straße 53 - 55  
48145 Münster

GenoKolleg  
Fax 0251 7186-9675  
Mail [info@genokolleg.de](mailto:info@genokolleg.de)

### **Einverständniserklärung zum Aufenthalt im GenoKolleg in Münster**

Unsere Tochter/ourer Sohn ..... besucht im Rahmen ihrer/seiner Ausbildung das GenoKolleg in Münster, Genossenschaftliches Berufskolleg in Trägerschaft des Genossenschaftsverbandes - Verband der Regionen e. V. .  
Während dieser Zeit ist sie/er Gast in dem direkt angeschlossenen Gästehaus (Wiener Straße 53 - 55).

Wir sind als gesetzliche Vertreter damit einverstanden, dass unsere Tochter/ourer Sohn die Freizeit in Münster eigenverantwortlich und ohne ständige Aufsicht verbringt. Uns ist bekannt, dass eine „Rund-um-die-Uhr-Betreuung“ nicht erfolgt.

In den Unterrichtswochen bietet ein Sozialpädagoge ein offenes Beratungs- und Freizeitangebot an und übernimmt die Rufbereitschaft in den Nachtstunden im GenoKolleg.

Sollte ausnahmsweise ein Wochenendaufenthalt aus persönlichen Gründen gewünscht werden, so sind wir damit einverstanden, dass sich unsere Tochter/ourer Sohn eigenverantwortlich und ohne Aufsicht in Münster aufhält. Neben unserer telefonischen Erreichbarkeit stellt auch das GenoKolleg Telefonnummern für eine Rufbereitschaft in den Nachtstunden zur Verfügung.

Informationen zur Schule und zum Schulleben haben wir der Homepage [www.genokolleg.de](http://www.genokolleg.de) entnommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in