

**Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten**  
**Заявление о согласии лица, обладающего родительскими правами**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind  
Я согласен/-на на участие моего ребенка

Name/ фамилия, имя: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum / дата рождения: \_\_\_\_\_

im Rahmen des Patenschaftsprogramms „LeseLeo“ an der Aktivität/ den Aktivitäten  
в мероприятии / мероприятиях в рамках волонтерской программы «Лезелео»:

\_\_\_\_\_

gemeinsam mit seinem Lesepaten teilnimmt.  
вместе со своим волонтером по развитию читательских умений младших школьников

Name / фамилия, имя: \_\_\_\_\_

Adresse / адрес: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / номер телефона: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten / фамилия, имя лица, обладающего родительскими правами:

\_\_\_\_\_

Adresse / адрес: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / номер телефона: \_\_\_\_\_

Datum / дата

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
подпись лица, обладающего родительскими правами

**Kooperationsprojekt „Leseleo@hsu-hh.de“**



HELMUT SCHMIDT  
UNIVERSITÄT

Universität der Bundeswehr Hamburg

Helmut-Schmidt-Universität  
Universität der Bundeswehr Hamburg  
Holstenhofweg 85  
22043 Hamburg

Ansprechpartnerin:  
**Dr. Marina Vollstedt**  
Telefon: 040 – 6541 2807  
E-mail: marina.vollstedt@hsu-hh.de

Leseleo e.V.

Eichtastraße 33  
22041 Hamburg

Ansprechpartnerin:  
**Dr. Annegret Boehm**  
Telefon: 040 – 657 00 95  
E-mail: info@leseleo.de



**Leseleo e.V.**