

Mitarbeitenden-Datenblatt zum Präventionskonzept

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Kontakt Daten: Telefon _____ / _____

Handy _____ / _____ WhatsApp

E-Mail _____ @ _____

Verband/Jugendgruppe/Gruppe der Kirchengemeinde: _____

Auszufüllen vom Präventionsbeauftragten [PB]

Der/die Jugendmitarbeiter/in hat eine altersgerechte Schulung zum Schutzkonzept der Ev. Kirchengemeinde Wermelskirchen inkl. der Selbstverpflichtung erhalten.

Er/Sie kennt die Ansprechpartner zu dem Thema (Vertrauenspersonen und Präventionsbeauftragte/r) und kennt die Inhalte des Präventionskonzeptes.

Datum: ____ . ____ . _____ Unterschrift PB: _____

Mit seiner/ihrer Unterschrift unter der Selbstverpflichtung stimmt der/die Mitarbeiter/in den Inhalten zu und verpflichtet sich diese der Jugendarbeit zu befolgen.

Die unterschriebene Selbstverpflichtung liegt als Anlage dem Datenblatt bei.

Datum: ____ . ____ . _____ Unterschrift PB: _____

Von Mitarbeitern/innen ab 16 Jahren wurde das erweiterte polizeiliche Führungszeugnis vorgelegt und keine bedenklichen Einträge festgestellt.

1. Ausfertigung: Datum: _____ Unterschrift PB: _____

nach 5 Jahren: Datum: _____ Unterschrift PB: _____

nach 10 Jahren: Datum: _____ Unterschrift PB: _____

Der/die Mitarbeiter/in hat an folgenden Schulungen teilgenommen:

1. Thema: _____ Ort/Datum: _____

2. Thema: _____ Ort/Datum: _____

3. Thema: _____ Ort/Datum: _____

4. Thema: _____ Ort/Datum: _____

5. Thema: _____ Ort/Datum: _____