



**ÖSTERREICHISCHES
JUGENDROTKREUZ**
NIEDERÖSTERREICH

VEREINBARUNG

zwischen der/dem Schulverantwortlichen und dem ÖJRK NÖ

Schule: _____

Schulkennzahl: _____

Name Direktorin/Direktor: _____

Name Lesepatin/Lesepate: _____

Hiermit bestätigt die o.g. Schule die Übernahme einer Lesepatenschaft.

Für die Lesepatin/den Lesepaten besteht nach Vorlage dieser Vereinbarung und der Stammdaten ein Versicherungsschutz über die AUVA (Unfallversicherung) sowie über das Österr. Rote Kreuz, Landesverband NÖ (Haftpflicht- Rechtschutz- und Kollektivunfallversicherung). Dieser Versicherungsschutz besteht während der Tätigkeit als Lesepatin/Lesepate sowie auf dem direkten Weg zur versicherten Tätigkeit und umgekehrt.

Lesepatinnen/Lesepaten, die nicht als Lehrperson an einer Schule tätig sind bzw. waren, müssen vor Aufnahme ihrer Tätigkeit eine Strafregisterbescheinigung Kinder- und Jugendfürsorge vorlegen. Diese liegt in der o.g. Schule auf.

Die Schulleitung bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

Datum, Unterschrift

Stempel