

«win3» – drei Generationen im Klassenzimmer

Rechte und Pflichten von freiwilligen Mitarbeitenden

Die Rechte und Pflichten bilden einen integrierten Bestandteil der «Rahmenbedingungen» und sind verbindlich. Sie sind von dem/der freiwilligen Mitarbeiter/in zu unterzeichnen. Bei Nichteinhaltung bzw. fehlbarer Selbstdeklaration wird die Zusammenarbeit aufgelöst.

Rechte

Pro Senectute betreut die Freiwilligen gemäss den benevol-Richtlinien:

- Die Freiwilligen sind im Rahmen des Einsatzes subsidiär haftpflicht- und unfallversichert.
- Die Freiwilligen werden für ihre Fahrkosten in Form einer jährlich ausbezahlten Spesenpauschale entschädigt.
- Die Freiwilligen werden zum Einführungskurs, jährlichen Erfahrungsaustauschgruppen sowie jährlichen Weiterbildungen eingeladen.
- Die Freiwilligen werden zum jährlichen Dankesapéro in der Einsatzregion eingeladen sowie alle vier Jahre zu einem Anlass im grösseren Rahmen.
- Die Freiwilligen erhalten bei Beendigung des Einsatzes auf Wunsch einen Sozialzeitausweis.
- Die Freiwilligen wenden sich bei Fragen bezüglich Administration, Wechsel, Beendigung etc. an die zuständige Koordinatorin vor Ort.

Pflichten

- Die Freiwilligen unterstehen für ihre Einsätze der Schweigepflicht.
- Die Freiwilligen akzeptieren den Schulstil und die methodisch-pädagogischen Massnahmen der Lehrperson und arbeiten nach deren Anweisungen.
- Die Freiwilligen informieren die Lehrperson über besondere Vorkommnisse in Bezug auf die Klasse, einzelne SchülerInnen oder den Unterricht.
- Die Freiwilligen halten die geleisteten Einsatzstunden auf dem Zeiterfassungsblatt fest und senden es zu den vereinbarten Terminen an Pro Senectute (2x jährlich).
- Die Freiwilligen erneuern gemeinsam mit der Lehrperson jährlich die Zusammenarbeitsvereinbarung.
- Die Freiwilligen besuchen den Einführungskurs sowie die Erfahrungsaustauschgruppen.

Selbstdeklaration

Im Sinne einer Selbstdeklaration bestätigt der/die Unterzeichnende, dass:

- «kein Berufsverbot und Tätigkeitsverbot sowie kein Kontakt- und Rayonverbot zum Schutz von Minderjährigen oder besonders schutzbedürftigen Personen und kein Tätigkeitsverbot im Gesundheitsbereich mit direktem Patientenkontakt» gegen sie/ihn im Schweizerischen Strafregister eingetragen ist.

Der/die Unterzeichnende akzeptiert die vorliegenden Regelungen.

Ort, Datum: _____

Name / Vorname: _____

Unterschrift: _____