



## Einwilligungserklärung

Diese Überprüfung ist erforderlich, da Schülerpraktikantinnen bzw. -Praktikanten während des Praktikums Zugang zu sicherheitsrelevanten Bereichen erhalten. Sollte im Einzelfall die Überprüfung dazu führen, dass einem Praktikanten oder einer Praktikantin der Zugang zu sicherheitsrelevanten Bereichen nicht erlaubt werden kann, so ist ein Praktikum bei der Polizei nicht möglich.

Hiermit willige ich, \_\_\_\_\_ in die Einsichtnahme  
Vorname Name Schüler/in (bitte leserlich schreiben)

meiner eventuell vorhandenen Ermittlungs- bzw. Strafsachen sowie kriminalpolizeilichen Sammlungen durch das Polizeipräsidium Münster ein.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift Schüler/in)

## Einverständniserklärung eines gesetzlichen Vertreters

(Nur für Praktikantinnen und Praktikanten unter 18 Jahren)

Ich, \_\_\_\_\_ bin als gesetzlicher Vertreter von  
Vorname Name des gesetzlichen Vertreters (bitte leserlich schreiben)

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Schüler/in (bitte leserlich schreiben)

damit einverstanden, dass das Polizeipräsidium Münster in die eventuell vorhandenen Ermittlungs- bzw. Strafsachen sowie kriminalpolizeilichen Sammlungen Einsicht nehmen kann.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)