

Name der Schülerin / des Schülers ..... , geb. am .....

Klasse und Klassenlehrer/in ..... (zur Zeit)

Anschrift und Telefonnummer(n) .....

.....

.....

evtl. zweite Anschrift und Tel.-nr. ....

.....

Mobilnummer (Schüler/in) .....

Krankenversicherung und Nummer .....

Hausarzt mit Tel.-nr. ....

Ernährung:  vegetarisch  vegan  "normal"

Allergien, Intoleranzen:  .....

*Für den Schüleraustausch mit unserer Partnerschule, der Klostermarksskolen in Aalborg, Dänemark vom 30.08. – 06.09.2017 (in Aalborg) und im März 2018 (in Rechtenbach) benötigen wir aus rechtlichen Gründen die schriftliche Zustimmung eines / einer Erziehungsberechtigten.*

1. Ich bin einverstanden, dass mein Kind an dem Austausch mit Aalborg teilnimmt.
2. Mein Kind leidet z.Zt. weder an einer ansteckenden Krankheit noch einem schweren körperlichen Gebrechen.
3. Mein Kind leidet z.Zt. an keiner Krankheit, die regelmäßig medikamentös behandelt werden muss (z.B. Diabetes, Allergien, Asthma). Falls nötig, gebe ich Einzelheiten den begleitenden Lehrkräften in geeigneter Form bekannt.
4. Ich verpflichte mich, rechtzeitig vor Reisebeginn dafür zu sorgen, dass die für Dänemark nötigen Reisepapiere noch mindestens 3 Monate gültig sind. Mein Kind führt einen Nachweis über die Krankenversicherung nach Aalborg mit.<sup>1</sup>
5. Mein Kind darf auf einer Eisbahn Schlittschuh laufen und unter Aufsicht schwimmen gehen.
6. Mein Kind darf auch nach 19.00 Uhr in Begleitung oder unter Aufsicht eines Erwachsenen (z.B. Gasteltern) ausgehen.
7. Mir ist bekannt, dass außerhalb der schulischen Veranstaltungen von Seiten der Betreuer/innen dieses Austauschs die Aufsicht nur in beschränktem Maße wahrgenommen werden kann. Mein Kind darf sich bei gemeinsamen Unternehmungen außerhalb der Schule in Kleingruppen (ab 3 Schülern) auch ohne Aufsicht durch eine Lehrkraft bewegen.
8. Mir ist bekannt, dass Veranstaltungen überwiegend privaten Charakters nicht durch die Schulversicherung abgedeckt sind. Ich bin auf die Möglichkeit, eine gesonderte Reiseversicherung abzuschließen, hingewiesen worden.

9. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen Sitte und Ordnung sowie beim Verstoß gegen Anordnungen der Gasteltern bzw. der Begleitpersonen notfalls unter Zuhilfenahme einer Aufsichtsperson auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird.
10. Als Schüler/in verpflichte ich mich, etwaige Probleme mit den dänischen Gastschüler/inne/n sofort den für den Austausch verantwortlichen dänischen und deutschen Lehrkräften mitzuteilen.
11. Es ist mir klar, dass ein Schüleraustausch kein Pauschalurlaub ist und ich mit geringfügig anderen Sitten und Gebräuchen im Gastgeberland rechnen muss. Ich bin bereit mich anzupassen und tolerant zu sein.

**Ich versichere hiermit, dass ich die obigen Angaben sorgfältig durchgelesen, sie wahrheitsgemäß beantwortet habe und mit den Vereinbarungen einverstanden bin.**

..... (Ort, Datum) ..... (Unterschriften Schüler/in + Elternteil)

<sup>1</sup> Bitte kopieren Sie alle Reisepapiere zweimal, legen Sie eine Kopie in den Koffer und behalten Sie eine zu Hause.