

1) **Einverständniserklärung zur Teilnahme am Schüleraustausch**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Schüleraustausch des Justinus-Kerner-Gymnasiums Weinsberg mit der Partnerschule *Collège de Carignan* in Carignan, Frankreich teilnimmt. Mein Kind wird während des Aufenthalts in der Gastfamilie von den Eltern der Gastschülerin/des Gastschülers betreut. Mit meiner Unterschrift übertrage ich den Gasteltern die Verantwortung und Entscheidungsbefugnis über Angelegenheiten des täglichen Lebens meines Kindes. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich die Partnerschülerin/den Partnerschüler bei uns aufnehmen werde und während ihres/seines gesamten Aufenthaltes für sie/ihn wie für mein eigenes Kind sorgen werde.

2) **Kontaktdaten des Teilnehmers während des Austauschs**

Name:
Tel. mobil (falls vorhanden):

3) **Ich bin/Wir sind im Notfall zu erreichen unter (bitte unbedingt leserlich schreiben!):**

Name:
Anschrift:
Tel. Festnetz tagsüber u. abends:
Telefon mobil:
.....

4) **Medizinische und andere wichtige Informationen**

Ich erlaube, dass meine Tochter/mein Sohn bei einem Unfall oder einer Erkrankung vom nächsten Arzt behandelt werden darf.

Ja Nein

Folgendes ist dabei zu beachten (auch medizinisch, z.B. Allergien, leichte Einschränkungen):

.....
.....

Meine Tochter/Mein Sohn leidet an einer für die Reise relevanten (chronischen) Erkrankung:

Nein Ja nämlich:

.....
Weitere wichtige Anmerkungen (z. B. Essgewohnheiten, Anfälligkeit für Reisekrankheit, Medikamente usw.; bitte beachten Sie, dass Lehrkräfte keine Medikamente verabreichen dürfen):
.....
.....

5) **Versicherungsschutz**

Die teilnehmenden Schülerinnen und Schüler sind im Rahmen des Schüleraustausches gesetzlich unfallversichert, es muss aber darüber hinaus noch für folgenden Versicherungsschutz gesorgt werden:

- Reiserücktrittskostenversicherung
- private Haftpflichtversicherung
- private Auslandskrankenversicherung

Eventuell anfallende Kosten, die aus einem nicht ausreichenden Versicherungsschutz resultieren, tragen die Erziehungsberechtigten!

6) **Dokumente**

- Es müssen ein gültiges Ausweisdokument und ein Impfpass mitgeführt werden.
- Teilnehmer mit nicht deutscher Staatsbürgerschaft müssen die für sie geltenden **Einreisebestimmungen** vorab klären und sich entsprechend darauf vorbereiten.

7) **Regeln, Bestimmungen und Konsequenzen**

- Es ist verboten, sich bei schulischen Aktivitäten ohne Absprache und Genehmigung der Lehrkraft von der Gruppe zu entfernen.
- Meine Tochter/Mein Sohn darf bei schulischen Aktivitäten nach Maßgabe der begleitenden Lehrkräfte die Freizeit in einer Gruppe von mindestens drei SchülerInnen auch ohne direkte Aufsicht verbringen.
- Der Besitz und Konsum von Drogen, Energy-Drinks und Alkohol ist verboten!
- Das Mitführen von gefährlichen Gegenständen und von Waffen aller Art ist verboten!
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Schulleitung die Teilnahme am Schüleraustausch verbieten kann, wenn schweres oder wiederholtes Fehlverhalten des Schülers vor Beginn der Fahrt Anlass zur Sorge gibt, dass durch seine Teilnahme die Fahrt einem nicht kalkulierbaren Risiko ausgesetzt wird. Dadurch entstehende Kosten sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen. Ebenso müssen die anteiligen Kosten selbst getragen werden, wenn eine Schülerin/ein Schüler aus eigenen Gründen (Krankheit oder sonstige Umstände) nicht mitfahren kann.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn bei groben Verstößen gegen die geltenden Regeln oder Anordnungen der Lehrkräfte (oder anderer Aufsichtspersonen) von der weiteren Teilnahme am Schüleraustausch ausgeschlossen werden kann. Ich erkläre mich bereit, sie/ihn innerhalb von 24 Stunden abzuholen. Alle damit verbundenen Kosten sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen.
- Ich erkläre mich bereit, für alle Schäden aufzukommen, die meine Tochter/mein Sohn durch grob fahrlässiges oder mutwilliges Verhalten verursacht.
- Der Geltungsbereich dieses Schreibens wird ergänzt durch die mündlichen und schriftlichen Bekanntmachungen und Anweisungen der jeweiligen die Veranstaltungen durchführenden Lehrkräfte.

Wir haben die Informationen zur Kenntnis genommen und erklären uns mit den genannten Bedingungen einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer