

Notfall- und Zustimmungserklärung zum Englandaustausch 2019/20

Name der Schülerin: _____

Nr. der (Auslands-) Krankenversicherung: _____

Name / Tel. Hausarzt: _____

Tetanusimpfung:

Nein

Ja, am _____

Krankheiten, über die die betreuende Lehrkraft informiert sein sollte:

(Falls nötig legen Sie bitte zusätzliche Informationen bei!) Stellen Sie bitte sicher, dass Ihre Tochter alle Medikamente, die sie regelmäßig benötigt in ausreichender Menge dabei hat und sie selbst sowie die Lehrkraft darüber informiert ist, was im Notfall zu tun ist.

Allergien: Keine
 Wenn ja, welche? _____

Kontaktinformationen:

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon privat: _____

Telefon Arbeit: Mobil: _____

Hiermit akzeptiere ich, dass die Gastfamilie und die begleitenden Lehrkräfte während des Aufenthaltes in England "in loco parentis" fungieren und sich meine/unsere Tochter dementsprechend an deren Anweisungen zu halten hat. Ich gebe ebenfalls die Erlaubnis zu allen nötigen medizinischen Behandlungen, die eventuell im Laufe des Austausches nötig werden; eingeschlossen der Anwendung von Betäubungsmitteln, Bluttransfusionen oder anderer medizinisch notwendiger lebensrettender Maßnahmen. Ich stimme auch zu, dass ich die Lehrkräfte oder Gastfamilie für alle Schäden entschädigen werde, die meine/unsere Tochter eventuell im Laufe des Aufenthaltes verursacht.

"EHRENERKLÄRUNG"

Die Angaben beziehen sich immer auf alle in Ihrem Haushalt lebenden Personen.

Wurde Ihnen jemals das Erziehungsrecht für ein Kind vom Jugendamt entzogen?

Ja / Nein

Wenn "Ja" Details : _____

Wurden Sie jemals wegen eines Vergehens gegen ein Kind verurteilt?

Ja / Nein

Wenn "Ja" Details: _____

Haben Sie einen Eintrag im polizeilichen Führungszeugnis?

Ja / Nein

Wenn "Ja" Details : _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Informationen nach bestem Wissen und Gewissen gegeben habe.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____