

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

1. Empfangsbestätigung

Der Informationsbrief zur Sprachreise ist mir zugegangen. Ich habe die Informationen und Regelungen zur Kenntnis genommen und unterstütze diese.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

2. Kenntnisnahme

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind einen eigenen Pass, Personalausweis oder Kinderausweis mit Lichtbild benötigt, um nach England einzureisen. Dieser Pass muss gültig und im Original mitgegeben werden. Sollte dies versäumt werden und die Einreise meines Kindes nach England nicht möglich sein, muss ich mit der unbegleiteten Heimreise meines Kindes auf meine Kosten rechnen.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

3. Disziplinarverstöße

Ich akzeptiere, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin (z.B. Alkoholkonsum, Verlassen der Gastfamilie ohne Erlaubnis, Gewalt gegen andere Teilnehmer etc.) oder bei Verstößen gegen Anweisungen von Aufsichtspersonen mit der unbegleiteten Heimreise auf meine Kosten rechnen muss.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

4. Einverständniserklärung (Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter, dass er/sie während der Sprachreise in der Freizeit und auf Ausflügen ohne Aufsicht durch die begleitenden Lehrkräfte in einer Kleingruppe (min. 3 SuS) unterwegs sein darf. (für London: hier gehen wir in Gruppen von ca. 13 SuS + 1 Lehrer; die Kinder dürfen sich dann in abgegrenzten Bereichen jeweils ca. 1 Stunde frei in Kleingruppen (min. 3SuS) ohne Aufsicht bewegen)

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

5. Einverständniserklärung (Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter während der Sprachreise bei Ausflügen ohne Anwesenheit eines Rettungsschwimmers / Aufsichtsperson am Meer sein darf. Wir werden dort am Strand spazieren gehen. Er/sie ist Schwimmer/in – Nichtschwimmer/in

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

6. Einverständniserklärung (Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ich erkläre hiermit, dass meine Tochter/mein Sohn an den Veranstaltungen der Sprachreise, wie im Programm gelistet, teilnehmen darf. (Evtl. Änderungen bezüglich Wetterbedingungen möglich)

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

7. Einverständniserklärung

Ich erteile Frau XXX die Vollmacht, in meinem Namen die mit der Sprachreise zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

8. Einverständniserklärung

Die Anmeldung zum Programm ist bereits verbindlich erfolgt. Die Kosten von XXX € werde ich überweisen. Eine Ratenzahlung in 2 Raten ist möglich (XXX€ bis XXX, XXX€ bis XXX). Ich akzeptiere, dass ein Rücktritt von der Sprachreise bei J&J Education nur mit ärztlichem Attest möglich ist. Nur nach Vorlage eines solchen Attests überweist J&J Education den Betrag abzüglich der Banktransferkosten / Grundgebühr (XX€) zurück.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

ÄRZTLICHE VERSORGUNG

Zustimmung zu ärztlicher Versorgung im Notfall

Ich, der Unterzeichner, _____ (Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

Straße: _____

Wohnort: _____ Postleitzahl: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Krankenversicherung: _____ Mitgliedsnummer: _____

erteile den Verantwortlichen der Fahrt die Erlaubnis, meinem (minderjährigen) Kind nach Hinzuziehung eines praktizierenden Arztes jede medizinische und chirurgische Versorgung zukommen zu lassen, die im Falle eines Unfalls, eines dringenden chirurgischen Eingriffs, einer ansteckenden Krankheit oder jeder anderen schweren Erkrankung notwendig sein könnte.

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Im Notfall **während meiner Abwesenheit** zu benachrichtigen: _____

Straße: _____ Verwandtschaftsverhältnis: _____

Wohnort: _____ Postleitzahl: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Ich verpflichte mich, dem Verantwortlichen die gesamten medizinischen und pharmazeutischen Kosten zu erstatten, die für die Behandlung meines Kindes ausgegeben wurden.

Ich bestätige, dass die o.g. Angaben exakt sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort: _____ hier <gelesen und akzeptiert> _____

hier Unterschrift: _____

Der Unterschrift **muss** die **handschriftliche** Formulierung <gelesen und akzeptiert> vorausgehen!

MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN

Name: _____ Klasse: _____

Mein Kind benötigt spezielle Ernährung (Allergien, vegetarisch, vegan, kein Schweinefleisch, Laktoseintoleranz...)	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind Herz- und Kreislauferkrankungen? (Bluthochdruck, Herzinfarkt, Herzschrittmacher, Durchblutungsstörungen)	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind Verletzungen des Bewegungsapparates?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Leidet Ihr Kind an Störungen des Wahrnehmungsapparates?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind Brüche, Knochenverletzungen, Wirbelsäulenprobleme, Rheuma?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat ihr Kind Allergien oder Unverträglichkeiten?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen? (Diabetes, Asthma, Epilepsie)	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind in den letzten 6 Monaten Infektionskrankheiten, Unfälle, Operationen gehabt?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente?	Ja <input type="checkbox"/> Welche genau:	Nein <input type="checkbox"/>
Gibt es sonstige Informationen, die für die Fahrt und Platzierung in der Gastfamilie wichtig sind?	Ja <input type="checkbox"/> Welche:	Nein <input type="checkbox"/>

Ich erkläre, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

(Ort, Datum) (Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)