

# ERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ZUR DURCHFÜHRUNG EINES PRAKTIKUMS IM AUSLAND

## ANMELDUNG

Hiermit erlaube ich meinem Kind (Vor-+Nachname) \_\_\_\_\_  
(Jahrgangsstufe/Klasse \_\_\_\_; Geburtsdatum \_\_\_\_\_) die Teilnahme an einem Praktikum  
im Ausland in \_\_\_\_\_ von  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass das Praktikum durch EU-Gelder im Rahmen von Erasmus+  
gefördert wird. Daher verpflichte ich mich zur Übernahme aller entstehenden Kosten im Falle eines  
kurzfristigen Rücktritts oder eines vorzeitigen Abbruchs, da in diesen Fällen die Förderung durch  
Erasmus+ nicht erfolgen kann.

Voraussetzung für die Teilnahme an der Mobilität ist eine Teilnehmer- sowie eine Lernvereinbarung  
und eine digitale Auswertung der Mobilität.

Ich bin mir bewusst, dass sowohl Unterkunft als auch Praktikumsplatz selbstständig gesucht und  
vereinbart werden müssen. Der Flug wird ebenfalls selbstständig gebucht und ein Beleg (Rechnung)  
wird Fr. Wappler zugeschickt. Falls noch nicht vorhanden wird für den Zeitraum eine  
Reiseversicherung (Unfall, Krankheit, Haftpflicht) abgeschlossen und ein Beleg darüber wird  
ebenfalls Fr. Wappler zugeschickt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## WICHTIGE ANGABEN ZUM/ZUR SCHÜLER/IN

1. Ich bestätige, dass bei meinem Kind keine Krankheiten/ Leiden vorliegen, die die Teilnahme an der  
o.a. Schulveranstaltung beeinträchtigen könnten. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte  
ich, folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen, psychologische Besonderheiten):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente ein oder gibt es Notfallmedikamente?

nein  ja (bitte Häufigkeit, Dosierung und Medikament angeben)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind ist in der Lage (seine) Medikamente selbstständig und verantwortungsbewusst  
einzunehmen.  nein  ja

3. Letzte Impfung gegen Tetanus: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

## ERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ZUR DURCHFÜHRUNG EINES PRAKTIKUMS IM AUSLAND

4. Mein Kind ist über eine private Reiseversicherung für das Ausland ausreichend versichert (Krankenversicherung, Unfall, Haftpflicht)  nein  ja, bei \_\_\_\_\_

5. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind vor Ort angemessene Unternehmungen durchführt. Ich weiß, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs der Schule und ohne Zusammenhang mit dem Praktikum ausgeübt werden.

6. Mein Kind darf an folgenden Unternehmungen teilnehmen:

Roller-/Fahrradfahren:  ja  nein

Schwimmen/Baden:  ja  nein

Mein Kind besitzt das Schwimmbzeichen \_\_\_\_\_

7. Ich bin damit einverstanden, dass vor Ort im Rahmen des Praktikums Fotos von meinem Kind gemacht werden und sie ggf. auch auf der Schulhomepage / des schulischen Social Media Kanals / in der lokalen Presse veröffentlicht werden.

### VERHALTENSREGELN BEI VERSTÖßEN GEGEN DIE DISZIPLIN

8. Ich bin damit einverstanden, dass das Praktikum meines Kindes bei schweren Verstößen gegen die Disziplin abgebrochen und eine Beurlaubung ausgesprochen wird. Nach Rücksprache mit mir wird mein Kind auf meine Kosten nach Hause reisen. Ich weiß, dass es während dieser Beurlaubung nicht unter Aufsicht der Schule und nicht unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz steht.

### ERREICHBARKEIT IN NOTFÄLLEN

Während des Praktikums bin ich, \_\_\_\_\_ wie folgt erreichbar:  
Name des/der Erziehungsberechtigten

Privat: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstlich: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mobil: \_\_\_\_\_

Weitere Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift