„Erasmus+“ – Projekt 2022/2023

Anmeldung

Name: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

_____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

Notfallnummer: _____

Email-Adresse: _____

Allgemeine wichtige Informationen (z.B. Allergien):

_____

_____

_____

Ich möchte an diesem Projekt teilnehmen:

- ○ Erasmus+ - Programm „Europe shapes our lives“
- ○ Erasmus+ - Programm “Europe shapes our lives” + Brüsselfahrt (06.11.-12.11.2022)

- ○ **Bitte erläutere, warum du an diesem Projekt teilnehmen möchtest:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Erklärung eines Erziehungsberechtigten zur Durchführung einer Schulfahrt

Name des Schülers: _____

1. Ich bin / Wir sind mit der Teilnahme meines/ unseres Kindes am „Erasmus +“ – Projekt + der Teilnahme an der Brüsselfahrt einverstanden.

Brüsselfahrt ggf. streichen!

2. Ich bestätige, dass mein Kind zurzeit von ansteckenden Krankheiten frei ist und keine Krankheiten/Leiden vorliegen, die die Teilnahme an der o. a. Schulveranstaltung beeinträchtigen könnten.

Beim Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich zu berücksichtigen (z. B. Allergien):
_____
_____

Auskunft zu Covid 19:

Mein Kind entspricht der 3G-Regelung, weil … (bitte Zutreffende Option ankreuzen)

- ○ es als genesen gilt (Bitte Nachweis beifügen).
- ○ es vollständig geimpft ist (Bitte Nachweis beifügen).
- ○ es bis zur Schulfahrt vollständig geimpft sein wird (Bitte Nachweis nachreichen).
- ○ weil es die regelmäßigen Testungen durchführt.

Bitte Zutreffendes unterstreichen:

Mein Kind führt seine Krankenversicherungskarte mit sich.

Mein Kind ist privat versichert über _____ geb. _____

Etwaige Veränderungen teile ich natürlich vor der Fahrt mit.

---

3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Schulveranstaltung nach Vorgabe der verantwortlichen, aufsichtsführenden Lehrkraft zeitlich und örtlich begrenzte, angemessene eigene Aktivitäten unternimmt (z. B. Erkundung der Umgebung der Schule, in der Regel zusammen mit einigen anderen Schülerinnen und Schülern). Der gesetzliche Unfallversicherungsschutz ist auch für solche Unternehmungen gewährleistet, soweit sie in die Schulveranstaltung eingebunden sind und pädagogischen Zwecken dienen.

4. Ich gestatte, dass meinem Kind während der Dauer der Schulveranstaltung in angemessenem Umfang Freizeit zur eigenverantwortlichen Gestaltung in Kleingruppen (mindestens 4er Gruppen) eingeräumt wird, ohne dass es während dieser Zeit beaufsichtigt wird (z. B. zur Erledigung privater Einkäufe, zur Einnahme einer Mahlzeit). Während dieser Zeit besteht kein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz.

5. Ich informiere mich über die dynamische Entwicklung der Corona-Schutzmaßnahmen im Zielland und übernehme anfallende Kosten für notwendige Testungen, für eine separate
Unterbringung (Quarantänehotel) und Rückreise (in Begleitung eines Erziehungsberechtigten) im Falle einer nachgewiesenen Corona-Infektion oder Quarantänemaßnahme des eigenen Kindes vor Ort.

6. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin oder gegen Weisungen der begleitenden Lehrerinnen und Lehrer und sonstigen Aufsichtspersonen von der weiteren Teilnahme an der Schulveranstaltung ausgeschlossen werden kann, wenn dies im Interesse der übrigen Schülerinnen und Schüler notwendig erscheint. Mein Kind wird nach Rücksprache mit mir, wenn nötig in Begleitung einer Aufsichtsperson, unverzüglich die Heimreise antreten müssen. Ich bin verpflichtet, alle daraus entstehenden Kosten zu tragen. Davon unabhängig können zusätzlich auch schulische Ordnungsmaßnahmen verhängt werden.

Während der Schulfahrt bin ich telefonisch erreichbar:

tagsüber _____ abends _____

7. Ich bin / Wir sind bereit, die anfallenden Kosten für die Fahrt nach Finnland (in Höhe von 50€) zu übernehmen und den finnischen / italienischen Austauschpartner beim Besuch in Rheine zu beherbergen.

_____ _____

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung der Schülerin/ des Schülers:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben angekreuzte Fahrt an und bestätige, dass ich alle Informationen hinsichtlich des Verhaltens und der Regeln gelesen habe und einhalten werde.

_____ _____

Datum Unterschrift des Schülers / der Schülerin

„Erasmus +“ – Projekt
Pairing Form

Name		Please attach a recent photo of yourself here.
Address		
Home phone		
Your mobile number		
Emergency phone number		
Date of birth		
Your e-mail address		
Brief information on your immediate family and pets		
Your hobbies		
Your interests / your free time activities		
Give a bit on information about yourself - Briefly describe your character and / or your likes or your ideas etc.		

Have you got any allergies or other medical problems your host family should know about?	
Are you vegetarian or have you got any special dietary needs?	
Any other relevant information you would like to give?	