GERMAN-AMERICAN PARTNERSHIP PROGRAM

Erklärung und Erziehungsvollmacht

dt. Schule		am. Schule	
Na	me der Schülerin/des Schülers		
1.	Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, das meine Tochter / mein Sohn vom bis		
	Meine Tochter / mein Sohn darf an folgenden Aktivität	en nicht teilnehmen:	
2.	Ich übertrage das Erziehungsrecht, d.h. das Recht, notwendige Erziehungs-, Fürsorge- und Ordnungsmaßnahmen anzuordnen, während der Zeit des Austausches vom bis		
 4. 5. 	Begleitlehrers oder seines Stellvertreters oder bei Gesetzesübertretungen und grobem Fehlverhalten insbesondere der Gefährdung von Mitschülern, dem Umgang mit Drogen, dem eigenmächtigen Führer von Kraftfahrzeugen oder dem unentschuldigten Fernbleiben vom Unterricht an der amerikanischer Partnerschule im Ermessen des Begleitlehrers liegt, meinen Sohn / meine Tochter nach vorherige Rücksprache mit beiden Schulleitungen und nachdem ich vorher informiert wurde, auf meine Koster vorzeitig heimzuschicken. Ich hafte außerdem für Schäden, die durch ein Fehlverhalten meines Sohnes meiner Tochter verursacht werden. Ich habe dafür Sorge zu tragen, dass meine Tochter / mein Sohn die Austauschfahrt in gesunden Zustand antritt und den Anstrengungen der Reise gewachsen ist. Ich weiß, dass im Falle von Krankheit Unfall oder Tod besondere Kosten entstehen. Meine Tochter / mein Sohn ist gegen diese Risiker versichert.		
Die	Mutter:	Datum:	
De	r Vater:	Datum:	
De	r Vormund:	Datum:	