

Zustimmung der Erziehungsberechtigten oder gesetzlichen Vertreterinnen bzw. Vertreter

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes am deutsch-kanadischen Schüleraustausch einverstanden.

Ich/Wir bin/sind bereit, eine Austauschpartnerin bzw. einen Austauschpartner aufzunehmen und sie/ihn während ihres/seines Aufenthalts adäquat zu versorgen, betreuen und zu unterstützen.

Ich/Wir akzeptieren

nur einen Jungen ☐

nur ein Mädchen ☐

keine Priorität ☐

Ich/Wir sind bereit, gegebenenfalls eine/n Partner/in mit einem anderen Bekenntnis bei uns aufzunehmen.

Ja

Nein

Ich/Wir sind einverstanden, nach Aufforderung durch die Servicestelle, für alle volljährigen Haushaltsmitglieder ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis vorzulegen.

Ich/Wir bestätigen, dass mein/unser Kind am Gruppenflug teilnehmen wird. Der Termin für den Hin- und Rückflug wird von den Partnerorganisationen vorgegeben. Des Weiteren bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind vom Abreisetag bis zum Tag der Rückkehr eine Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung für die Reise und den Aufenthalt im Ausland haben wird; eine Reiserücktrittsversicherung ist empfehlenswert, aber optional.

Ich/Wir haben die **Informationen zur Bewerbung** und die **Datenschutzerklärung**, die auf der Website der Servicestelle Internationale Begegnungen zu finden sind, zur Kenntnis genommen und ich/wir akzeptiere/n die Teilnahmebedingungen. Wir wissen, dass wir, falls wir den Austausch abbrechen oder eine der Partnerorganisationen den Austausch vorzeitig beendet, weil das Verhalten des/der Schüler/in den Teilnahmebedingungen zuwiderläuft, a) für die dadurch anfallenden Zusatzkosten aufkommen müssen und b) dennoch zur Aufnahme des Gastkindes verpflichtet sind.

Ort Datum Name Eltern/gesetzl. Vertreterin (Druckbuchstaben)

Eltern/gesetzl. Vertreterin Unterschrift

Ort Datum Name Eltern/gesetzl. Vertreter (Druckbuchstaben)

Eltern/gesetzl. Vertreter Unterschrift

Zustimmung des/der Schüler/in

Ich verpflichte mich, die Teilnahmebedingungen des Austauschprogramms (Teilnahme an Vorbereitungsveranstaltungen, Aufenthaltsdauer, Besuch der Schule usw.) sowie die Gesetze im Partnerland und Anweisungen der Schule und der Familie meines Partners/meiner Partnerin zu beachten sowie dem Unterricht in der Schule dort aktiv zu folgen. Ich weiß, dass der Konsum von Drogen, Alkohol oder toxischen Substanzen, das Fernbleiben vom Unterricht, illegale Aktivitäten oder sonstiges nicht regelkonformes Verhalten zur sofortigen Beendigung des Austausches durch die beteiligten Partnerorganisationen führen kann. In einem solchen Fall müssen meine Eltern alle dadurch anfallenden Zusatzkosten tragen. Sollte mein Auslandsaufenthalt aus selbst verschuldeten Gründen vorzeitig beendet werden, haben wir dennoch die Verpflichtung, meine/n Partner/in aufzunehmen.

Ich verpflichte mich, meiner Austauschpartnerin bzw. meinem Austauschpartner zu helfen, dass sie/er sich in meiner Familie, Schule und in meinem Freundeskreis wohlfühlen kann.

Ich verpflichte mich, der Servicestelle Internationale Begegnungen bis spätestens 4 Wochen nach meiner Rückkehr aus Kanada einen Erfahrungsbericht in englischer Sprache über meine Zeit dort einzureichen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Erfahrungsbericht eventuell im Internet auf der Homepage des Staatlichen Schulamts Rüsselsheim oder einer vergleichbaren Website im Ausland veröffentlicht wird. Nach Abgabe des Berichts werde ich meine Teilnahmebestätigung von der Servicestelle Internationale Begegnungen erhalten.

Alle Informationen zur Bewerbung incl. die **Verhaltensregeln, die auf der Homepage der Servicestelle zu finden sind, habe ich **zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.****

Ort

Datum

Unterschrift Bewerber/in

Einwilligung zur Verarbeitung von Daten im Schülerinnen- und Schüleraustauschprogramm

Im Rahmen des deutsch-kanadischen Schüleraustauschs verarbeiten die Servicestelle Internationale Begegnungen sowie die beteiligte Partnerorganisation Alberta Education in Kanada persönliche Daten der am Programm beteiligten Familien. Diese werden in einem elektronischen Ordner, der nur für die Mitglieder der jeweiligen Abteilung zugänglich ist, gespeichert. Die Originalunterlagen werden auf gesichertem elektronischem Weg zur Partnerorganisation in Kanada geschickt. Die Daten und Unterlagen werden nur zum Zweck der Verpartnerung und der Administration im Schüleraustausch verwendet und nach fünf Jahren unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen vernichtet. Die ausführliche Datenschutzerklärung auf der Homepage der Servicestelle Internationale Begegnungen <https://schulaemter.hessen.de/datenschutz> habe ich zur Kenntnis genommen. Ich willige der Verarbeitung aller im Zusammenhang mit dem Austausch erhobenen Daten ein.

Ort

Datum

Unterschrift Eltern/gesetzl. Vertreterin

Ort

Datum

Unterschrift Eltern/gesetzl. Vertreter