

Zustimmung der Schulleitung

Bei absehbarem Schulwechsel muss diese Seite von der zukünftigen Schule ausgefüllt werden.

Hiermit erkläre ich, _____, mich damit einverstanden, dass die Schülerin bzw. der Schüler _____ im Schuljahr _____ an dem vom Land Hessen durchgeführten Schüleraustausch in Kanada teilnehmen kann. Die Austauschschülerin bzw. der Austauschschüler darf während ihres/ seines Aufenthaltes in Hessen am Unterricht unserer Schule teilnehmen. Als Betreuungslehrkraft habe ich _____ nominiert. Für Privatschulen: Im Zusammenhang mit diesem Schüleraustausch fallen für den/die Gastschüler/in keine Schulgebühren an.

Es gibt folgendes **Sprachangebot** für englischsprachige Schüler an unserer Schule, (z.B. bilinguale Angebote, Deutsch als Zweitsprache, o.ä.):

Hiermit erkläre ich ferner, dass der Schulbesuch in Alberta für meine Schülerin bzw. meinen Schüler keinen schulischen Nachteil mit sich bringt und eine Wiederholung des Schuljahres vermieden wird. Hierzu wird die/der Schülerin/Schüler mit Materialien und Informationen für den Zeitraum der Abwesenheit versorgt. Der/die Schüler/in legt der hessischen Schule einen Nachweis über den Schulbesuch in Kanada und eine Teilnahmebestätigung der Servicestelle Internationale Begegnungen vor, die sie/er nach der Abgabe ihres/seines Berichtes an die Servicestelle von dort erhält.

Das ausgefüllte Lehrergutachten sowie die Einverständniserklärung der Betreuungslehrkraft liegen der Bewerbung bei.

Zustimmung durch die Schulleitung:

Ort _____ Datum _____ Schulleiter/in (Name in Druckbuchstaben) _____

Unterschrift Schulleiter/in

Zustimmung der Betreuungslehrkraft im deutsch-kanadischen Schüleraustausch

Bei absehbarem Schulwechsel muss diese Seite von der zukünftigen Schule ausgefüllt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, als Betreuungslehrkraft für dieses Austauschprogramm zu fungieren. Diese Aufgabe umfasst regelmäßige Treffen mit dem/der Austauschschüler/in und dem/der Bewerber/in sowie die Unterstützung des Gastschülers/der Gastschülerin bei schulischen und persönlichen Belangen. Falls die Betreuungslehrkraft wechselt, werde ich die Servicestelle Internationale Begegnungen unmittelbar darüber informieren.

Ort _____ Datum _____ Betreuungslehrkraft (Name in Druckbuchstaben) _____

Unterschrift Betreuungslehrkraft

Zustimmung zur Verarbeitung von Daten im Austauschprogramm für Schülerinnen und Schüler

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 Personen. 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

<https://schulaemter.hessen.de/datenschutz>

habe ich zur Kenntnis genommen. Ich willige der Datenverarbeitung der hier erhobenen Daten ein.

Ort	Datum	Betreuungslehrkraft (Name in Druckbuchstaben)
------------	--------------	--

Unterschrift Betreuungslehrkraft