## Erklärung der Erziehungsberechtigten

	k i a i u ii g dei Eiziendiigsberechdgten
1.	Unsere Tochter/ unser Sohn
2.	Bei Krankheit oder Unfall sind wir mit allen evtl. vorzunehmenden notwendigen Behandlungen und Operationen einverstanden, die zur Wiederherstellung der Gesundheit unseres Sohnes/unserer Tochter für erforderlich gehalten werden.
3.	Bei schwerwiegenden Verstößen, wie z. B. Alkoholmissbrauch oder Drogenkonsum oder Besitz jeglicher Drogen, unerlaubtes Entfernen von der ausländischen Gastfamilie oder unentschuldigte Abwesenheit von der Schule, wird das Programm nicht fortgeführt. Uns ist bekannt, dass unser Sohn/unsere Tochter dann auf unsere Kosten zurückreisen muss.
4.	Wir verpflichten uns, die für das Austauschprogramm notwendigen Kosten (Flugkosten, Kosten für umfassende Versicherung sowie ausreichendes Taschengeld) zu übernehmen.
5.	Wir verpflichten uns, die "Verhaltensregeln für den Austausch" zu beachten.
8.	Wir haben zur Kenntnis genommen, dass aus der Vermittlungstätigkeit der Pestalozzi-Schule keinerlei Haftungsansprüche geltend gemacht werden können.
9.	Wir sind während des Austausches erreichbar unter folgender Anschrift:
	Telefon/ Fax/ e-mail:
Erl	a l ä r u n g der Schülerin / des Schülers
1.	Ich bin bereit, mich den Anweisungen der Gastfamilie, die mich wie ein Familienmitglied behandeln wird, zu fügen.
2.	Ich verpflichte mich, den Unterricht und evtl. weitere schulische Veranstaltungen an der Pestalozzi-Schule regelmäßig zu besuchen und die mir übertragenen Aufgaben zu erledigen.
3.	Ich habe zur Kenntnis genommen, dass individuelles Reisen während meines Aufenthaltes in Argentinien auf Reisen mit der Schule oder der Gastfamilie beschränkt ist. Ausnahmen bedürfen der schriftlichen Einverständniserklärung meiner Eltern und der Gastfamilie.

(Unterschrift der Schülerin/

des Schülers)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungs-

berechtigten)