

<b>CHECKLISTE ZUR AUFSICHTSPFLICHT IM SCHÜLERAUSTAUSCH</b>		
<b>vom</b>	<b>bis</b>	<b>in</b>
<b>Schülerinnen und Schüler</b>		
Anzahl Schülerinnen:		
Anzahl Schüler:		Gesamt:
	JA	NEIN
Reiseinformationen versandt?		
Anmeldungen und Einverständniserklärungen liegen vor		
Versicherungsschutz ist gegeben		
Reisebestimmungen sind erfüllt (Papiere, Visa, Impfungen ...)		
Prosoziales Verhalten zu erwarten?		
Konflikte zu erwarten? (Welche?)		
Besondere Bedarfe (Welche?)		
Besondere Fähigkeiten/Stärken (Welche?)		
<b>Lehrkräfte</b>		
Anzahl Lehrerinnen:		
Anzahl Lehrer:		Gesamt:
	JA	NEIN
Anzahl der Lehrkräfte/Betreuungskräfte reicht aus		
Versicherungsschutz ist gegeben		
Reisebestimmungen sind erfüllt (Papiere, Visa, Impfungen ...)		
Zuständigkeiten und Aufgaben im Team sind klar, Regeln sind klar, Team funktioniert		
Konflikte zu erwarten?		
Besondere Bedarfe (Welche?)		
Besondere Fähigkeiten/Stärken (Welche?)		
<b>Programm</b>		
Verkehrsmittel sind gebucht		
Unterkunft/Übernachtung ist gebucht		
Programm ist festgelegt und organisiert		
Alternativ-Programm ist bedacht		
Ausrüstung ist organisiert und steht zur Verfügung		
Notwendige Spezial-Ausrüstung ist organisiert		
<b>Sicherheit</b>		
Notrufnummer im Gastland		
Anschrift und Telefonnummer des Krankenhauses		
Erste-Hilfe-Koffer		
<b>Einverständnis der Eltern zur Teilnahme ihrer Kinder an der Maßnahme</b>		
<b>am</b>	<b>/vom</b>	<b>bis</b>
		<b>in</b>



Die Checkliste finden Sie zum Download unter <https://km-bw.de/internationale-jugendbildung>

**Liebe Erziehungsberechtigte,**

damit wir Sie im Notfall sofort informieren und besser auf Ihr Kind reagieren können, können Sie nachfolgende Angaben machen. Außerdem bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die wichtige Einverständniserklärung für diverse Unternehmungen während der Maßnahme. Hinweise, die wir im pädagogischen Umgang mit Ihrem Kind wissen sollten, sind für uns dabei von großer Bedeutung. Diese Angaben helfen uns, Ihr Kind besser zu verstehen, angemessen zu reagieren und ihm die notwendigen Hilfestellungen zukommen zu lassen. Diese Informationen sind nur den Betreuungskräften der Maßnahme zugänglich und werden danach wieder vernichtet. Selbstverständlich können Sie auch gern das persönliche Gespräch mit uns aufnehmen.

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Anschrift, Telefon (inkl. mobil)	
(freiwillige Angaben)	(Bitte Versichertenkarte bzw. ggf. Auslandskrankenschein und Kopie des Impfpasses mitgeben!)
Anschrift und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten während der Maßnahme, falls diese von der Wohnadresse abweichen: Achtung: Nicht ausgefüllte Bereiche gelten als nicht einverstanden!	

**Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns\* damit einverstanden bzw. versichere ich/versichern wir\*, dass mein/unser Kind\***

1. unter Aufsicht schwimmen gehen/baden darf, mein/unser Kind* ist Schwimmer/Schwimmerin*.	JA	NEIN
2. sich in Gruppen von mindestens drei Personen (aus der Gruppe) ohne Aufsicht durch eine Betreuungskraft bewegen darf.	JA	NEIN
3. an dem gesamten Programm der Maßnahme teilnimmt und sich gemäß den Regeln und Anweisungen der Betreuungskräfte verhält.	JA	NEIN
4. auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er/sie* gegen die Gruppenordnung und/oder die Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt.	JA	NEIN
5. Ich bin mir/Wir sind uns* bewusst, dass die Betreuungskräfte für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines/unseres* Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle entbinde ich/entbinden wir* sie durch meine/unserer* Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht.		

Ich habe/Wir haben\* zur Kenntnis genommen, dass spätestens bis zum \_\_\_\_\_ diese Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuerteam vorliegen muss.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Nachnamen

\*nicht zutreffendes bitte streichen.

Die Checkliste finden Sie zum Download unter <https://km-bw.de/internationale-jugendbildung>

