**Einverständniserklärung**

**Dieses Blatt bitte ausdrucken, unterschreiben und bis zum 22. Dezember 2023 in das Fach von Herrn Krüning (Lehrerzimmer) legen lassen oder als Scan an** **daniel.kruening@muenchen.de** **verschicken.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Klasse** |  |

1. Wir sind bereit, die entstehenden Kosten des Auslandsaufenthalts selbst zu tragen, die ggf. über die Fördersumme hinausgehen.
2. Der Auslandskrankenschutz deckt einen Krankenrücktransport ab.
3. Der Auslandkrankenschutz beinhaltet eine Kontaktnummer, die im Notfall zu jeder Tages- und Nachtzeit kontaktiert werden kann.

**Anmeldeschluss ist der 22. Dezember 2023**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Schüler\*in**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter\***

**\*bei Alleinerziehenden ist eine Unterschrift ausreichend**