



Gemeinsame Erklärung der Bewerberin / des Bewerbers und der Sorgeberechtigten

1. Wir versichern hiermit, dass alle in der Online-Bewerbung gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

2. Mir und meinen Sorgeberechtigten ist bewusst,

- dass das Austauschprogramm außer dem Aufenthalt in Frankreich auch die Aufnahme der Partnerin / des Partners aus Frankreich in unserer Familie bedeutet
- dass die Betreuung der Partnerin / des Partners aus Frankreich großen persönlichen Einsatz von uns erfordert
- dass zu beiden Austauschphasen auch der vollumfängliche Besuch der jeweiligen Schule gehört
- dass die Austauschzeiträume in Frankreich und Niedersachsen Schul- und Ferienzeiten umfassen.

3. Im Falle einer Vermittlung sichern wir zu, dass die bzw. der niedersächsische Teilnehmende während des gesamten Zeitraums des Aufenthalts der Partnerin / des Partners anwesend sein und in dieser Zeit auch keine anderen Austausch- oder Klassenfahrten ohne die Partnerin / den Partner durchführen wird.

4. Die Sorgeberechtigten haben zur Kenntnis genommen, dass ihnen während der Austauschphase in Niedersachsen die aus dem Sorgerecht abgeleiteten Rechte und Pflichten für die Austauschpartnerin / den Austauschpartner übertragen wird, und erklären sich bereit, die aus dem Sorgerecht abgeleiteten Rechte und Pflichten für sie / ihn zu übernehmen. Sie willigen ein, dass sie selbst für die Austauschphase in Frankreich die aus dem Sorgerecht abgeleiteten Rechte und Pflichten für das am Austausch teilnehmende Kind den Sorgeberechtigten in der französischen Partnerfamilie übertragen. Ein entsprechendes Formular wird rechtzeitig zur Verfügung gestellt.

5. Wir akzeptieren, dass die Korrespondenz im Laufe des Vermittlungsverfahrens und der Betreuung der Austauschphasen per E-Mail erfolgt. E-Mails werden an die im Online-Formular eingetragenen E-Mail-Adresse der / des Teilnehmenden und der Familien-E-Mail gerichtet.

Datum	Name in Druckschrift	Unterschrift Bewerber*in
_____	_____	_____

Datum	Name in Druckschrift	Unterschrift Erziehungsberechtigte*r 1
_____	_____	_____

Datum	Name in Druckschrift	Unterschrift Erziehungsberechtigte*r 2
_____	_____	_____