



## VEREINBARUNGEN MIT DER/DEM ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

- Ich bestätige die Hausordnung des Praxisschülerheims gelesen zu haben und deren zur Kenntnisnahme.

Die folgenden Vereinbarungen sind eine Ergänzung zur Hausordnung und setzen die bestehenden Regelungen der Hausordnung nicht außer Kraft.

### **Bitte bei gegebenen Punkten Zutreffendes mit Ja oder Nein ankreuzen:**

- Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn ....., Klasse ....., in ihrer/seiner Freizeit das Internat ohne Aufsicht zu verlassen und nach Rücksprache mit der/dem diensthabenden GruppensozialpädagogIn folgende Aktivitäten auszuüben: Schwimmen im Hallen- oder Freibad, (Berg-)Wandern, Benutzung institutsfremder Sportanlagen, Radfahren, Inlineskatens, Skateboarden, Eislaufen, Rodeln, Schifahren einschließlich der Benutzung von Schiliften, Besuch von Theater- und Kinovorstellungen, Einkaufen außerhalb der Stadt Baden.

Ja                       Nein

- Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn, mit SchulkollegInnen, FreundInnen und Bekannten in deren Auto oder mit dem Motorrad bzw. Moped mitzufahren.

Ja                       Nein

- Sollte meine Tochter/mein Sohn ein eigenes Fahrzeug besitzen bzw. erwerben, werden ich die/den gruppenführende/n SozialpädagogIn unverzüglich zu informieren.
- Wenn Ihre Tochter/Ihr Sohn während der wöchentlichen Internatszeit ausnahmsweise zu Hause oder bei Verwandten, FreundInnen oder Bekannten nächtigt, ist jeweils im Vorhinein eine anlassbezogene schriftliche Mitteilung der/dem SozialpädagogIn zu übermitteln.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn am Wochenende vom Praxisschülerheim grundsätzlich nach Hause entlassen wird und ich für ihren/seinen Wochenendaufenthalt Obsorge und Verantwortung trage.
- Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls wird seitens des Praxisschülerheims für ärztliche Betreuung gesorgt und die Erziehungsberechtigten unverzüglich informiert.
- Ich bin einverstanden, dass bei einer akut notwendigen Aufnahme in ein Krankenhaus und – sollte ich nicht an der/den angegebenen Telefonnummern erreichbar sein – eine Notoperation ohne meine vorherige ausdrückliche Einwilligung vorgenommen werden darf. Eine Benachrichtigung erfolgt unverzüglich.

Ja                       Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten