



Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Notfall-Telefonnummer/
Erziehungsberechtigte/r: : _____

Ich weiß, dass meine Gastfamilie keinen finanziellen Ausgleich erhält und mich auf freiwilliger, ehrenamtlicher Basis aufnimmt.

Ich bin damit einverstanden, mich in meine Gastfamilie zu integrieren. Ich nehme an Familienaktivitäten teil, befolge die Regeln, die meine Gastfamilie aufstellt, und verhalte mich meinen Gasteltern und – Geschwistern gegenüber respektvoll. Die Veränderung des Tagesplans ist mit der Familie abzusprechen. Eine Übernachtung außer Haus ist ohne Absprache und Genehmigung nicht möglich.

Falls Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten vorliegen, informiere ich meine Gastfamilie darüber. Wenn ich krank bin, teile ich dies meiner Gastfamilie mit. Ggf. werde ich zu einem Arztbesuch begleitet. Mit meiner Krankenversicherung bin ich auch im Ausland abgesichert.

Ich befolge die Regeln der Gastfamilie für Ausgehzeiten, Aufgaben im Haushalt, Rauchen, Alkohol, Verabredungen oder der Nutzung von elektronischen Medien/Computer. Generell gilt das deutsche Jugendschutzgesetz. Der Konsum von Alkohol vor dem 16. Lebensjahr ist nicht erlaubt.

Das Eigentum meiner Gastfamilie behandle ich pfleglich. Sollte Eigentum der Gastfamilie durch mein Verschulden verloren gehen, gestohlen oder beschädigt werden, so werde ich selber oder meine Familie für den entstandenen Schaden aufkommen.

Sollte es Probleme geben, kann ich mich jederzeit an meine Gastfamilie oder die MitarbeiterInnen der Stadt Detmold wenden.

Ich bin immer pünktlich an meinem Arbeitsplatz und versuche mich dort so gut wie möglich einzubringen. Ich werde die mir zugeteilten Aufgaben gewissenhaft erledigen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir und/oder mein Name im Zusammenhang mit meinem Praktikum über die Stadt Detmold veröffentlicht werden dürfen.

Ich darf alleine schwimmen gehen.

Sollte ich mich nicht an diese Vereinbarungen halten, werde ich auf eigene Kosten in Absprache mit den MitarbeiterInnen der Stadt Detmold nach Hause geschickt.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant/in

Ort, Datum

ggf. Unterschrift Erziehungsberechte/r