



Einverständniserklärung der Eltern/Sorgeberechtigten<sup>1</sup> für die Teilnahme am  
fünfwöchigen Langzeitaufenthalt im Rahmen von Erasmus+

---

Hiermit erklären wir,

\_\_\_\_\_ und

\_\_\_\_\_,  
als Erziehungsberechtigte\*r von

\_\_\_\_\_, dass wir die Teilnahme unseres Kindes am  
geplanten fünfwöchigen Langzeitaufenthalt im Rahmen des Erasmus+ Programms im Schuljahr  
2025/26 unterstützen und damit grundsätzlich einverstanden sind.

Uns ist bekannt, dass der genaue Zeitraum und Zielort des Aufenthalts noch nicht feststehen und  
weitere Informationen zu einem späteren Zeitpunkt zur Verfügung gestellt werden.

Im Gegenzug zur Teilnahme unseres Kindes am Langzeitaufenthalt erklären wir uns bereit,  
eventuell zu einem anderen Zeitpunkt eine Gastschülerin oder einen Gastschüler aufzunehmen:

Ja

Nein

Wir können hierfür geeignete Räumlichkeiten (z.B. ein separates Gastzimmer) zur Verfügung  
stellen:

Ja

Nein

Wir bestätigen, dass unser Kind die Rückreise allein bestreiten kann.

Erziehungsberechtigte/r 1:

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Alleinerziehende können die Erklärung durch entsprechende Streichungen gern anpassen.

Erziehungsberechtigte/r 2:

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

---

Wir danken für Ihre Unterstützung und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit!

Das Erasmus+-Orga-Team des  
EvaSchulzeMTL