**FORMULÄR FÖR FÖRÄLDRARS/VÅRDNADSHAVARES SAMTYCKE**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn |  |
| Efternamn |  |
| Hemadress |  |
| Namn på den sändande skolan |  |

Föräldrarnas/vårdnadshavarnas undertecknande av detta formulär före aktivitetens början är ett absolut villkor för deltagande. Om du behöver ytterligare information eller vill diskutera denna samtyckesblankett kan du kontakta kontaktpersonen på den sändande skolan. Vi prioriterar att garantera alla deltagares säkerhet hela tiden och ditt fulla samarbete är avgörande i detta avseende

***Som förälder/vårdnadshavare till ovanstående elev,***

- Jag ger härmed mitt samtycke till att han/hon deltar i ovanstående Erasmus+ långsiktig individuell studentmobilitet, inklusive förberedelser och uppföljning

- Jag bekräftar att jag har fått tillräcklig information om Erasmus+ långsiktig individuell studentmobilitet och de praktiska detaljerna i utbytet, såsom information om stipendium, försäkring och förberedande möten, och att jag har fått dokumentationen om eventuell hantering av nödsituationer och oförutsedda händelser;

- Jag försäkrar att jag har lämnat korrekt och lämplig information om mitt barns hälsotillstånd och eventuella särskilda behov på ansökningsblanketten och hälsoformuläret. Jag samtycker till att informera kontaktpersonen på den sändande skolan om eventuella ändringar i denna information som inträffar mellan datumet för underskrift av detta formulär och slutdatumet för vistelsen (dagen för avresa från värdlandet);

- Jag samtycker till att mitt barn under vistelsen står under ledning av och är ansvarig inför den utsedda handledaren vid värdskolan och värdfamiljen;

- Mitt barn är medvetet om de uppföranderegler som överenskommits mellan den sändande skolan och värdskolan för vistelsen och är bekant med nödrutinerna, och de kommer att agera i enlighet med dem;

- Jag accepterar att det kan vara nödvändigt att skicka hem mitt barn tidigare under följande omständigheter:

1. Vid allvarlig överträdelse av följande regler:
   * Att gå i skolan är obligatoriskt. Eleven är skyldig att delta fullt ut i skolans verksamhet och att fullgöra alla uppgifter och allt skolarbete
   * Missbruk av alkohol och användning av droger är strängt förbjudet.
   * If the child displays behaviour that is deemed inappropriate or offensive to the host community, endangers himself/herself or other people, or causes damage to property
   * For medical reasons

I furthermore acknowledge that in case of (1) and (2), this will happen at my responsibility and cost;

- I agree to my child receiving necessary medication and any emergency dental, medical or surgical treatment, including anaesthetic or blood transfusion, as considered necessary by the medical authorities present;

- I agree that the envelope containing the Health form (Part 2) can be disclosed to a doctor treating my child while on the programme where medically necessary. If necessary, I agree to communicate all relevant information relating to the health of my child to the host school and the host family.

- I agree to keep all personal data concerning host family confidential.

- I agree that the sending school will communicate the data concerning my child included in the Student Application Form to the host school, and that the host school will transmit the relevant data to the family which will host my child. All the personal data will be treated as confidential.

- I understand that photographs and film and video footage (the images) of current and former exchange student are occasionally used by the partner organisations of the project consortium, the European Commission and/or the National Agencies in promotional materials. By signing this Parental Consent Form, I grant to the above mentioned subjects the right to use, publish and/or reproduce excerpts from images and/or videos of the students taken in the framework of the mobility programme.

Signature and date:

I do not agree to such use of the photographs, films and video footages of my child.

Signature and date:

- I authorise the host family for my child to sign any authorisation required by the school for my child to participate in any school-sponsored activities, events or programmes.

- I am aware that the sending school receives a grant to cover costs related to the student mobility. International travel will be organised by the school and covered by the grant. I understand that my child must give to the school all evidence related to travel expenses (invoices, boarding passes, used travel tickets). I understand that the travel costs will not be reimbursed if the relevant evidence cannot be provided.

- I am aware that my child is entitled to a monthly allowance. The monthly allowance is a contribution to costs incurred during the stay abroad such as costs for school books, local transport, school excursions etc. The student must keep all receipts to justify the use of the monthly allowance. I understand that this part of the grant will be transferred to me (to be transferred to my child) or directly to my child by the sending school. I am aware that, in case of early return of my child, the allowance for the remaining period will need to be reimbursed to the school.

Agreed and accepted by:

Place:

Date:

(Parent/Guardian) Name in capital letters: Signature:

(Parent/Guardian) Name in capital letters: Signature:

Place:

Date:

(Student) Name in capital letters: Signature:

Contact details of the parent/guardian:

Name:

Address:

Telephone:

Mobile telephone:

E-mail address: