



ZUSTIMMUNG DER/ DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
zu den Regularien der Probezeit

.....
Name / Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

Dauer der Probezeit: vom bis

Eine Anmeldung wurde bereits ausgefüllt und liegt dem Lehrenden vor: ja o (Bitte ankreuzen)

Ich möchte, dass mein Kind eine Probezeit an der International German School Ho Chi Minh City (IGS) durchführt. Ich bin mir bewusst, dass die Schule während dieser Zeit keinen Versicherungsschutz bietet und ich keinerlei rechtliche Ansprüche im Hinblick auf möglicherweise aus der Probezeit erwachsende Folgen gegen die Schule oder ihre Mitarbeiter geltend machen kann.

Ich stimme zu, dass mein Kind im Falle eines Unfalls in Krankenhäusern, Notfallaufnahmen oder anderen medizinischen Einrichtungen behandelt werden kann. Die Kosten für eine mögliche Behandlung werde ich übernehmen.

Aus der Teilnahme an der Probezeit kann kein Anspruch auf einen U6- / Schulplatz abgeleitet werden.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten