

# Landrat-Lucas-Gymnasium

Peter-Neuenheuser-Straße 7-11, 51379 Leverkusen-Opladen

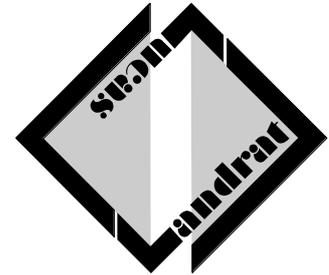
Tel. Sek.I: 02171 / 711 - 120

Fax: 02171 / 711 - 299

eMail: LLGym@schulen-lev.de

## Landrat-Lucas-Gymnasium

Städtisches Gymnasium Sekundarstufen I und II mit bilinguaem Zweig deutschenglisch :: Mitglied im Verein mathematisch-naturwissenschaftlicher Excellence-Center an Schulen e. V. (Stiftung der Deutschen Wirtschaft; MINTEC) :: Elite-Schule des Sports im DOSB und des Fußballs im DFB :: Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage



### Angaben zu meinem/unserem Kind

 anlässlich der individuellen Mobilität nach

.....

(Land, Stadt und Name der Partnerschule) im Rahmen des Erasmus+ Akkreditierung des Landrat-Lucas Gymnasium vom ..... (Reisezeitraum).

*(Die folgenden Angaben werden von der Schule vertraulich behandelt.)*

1. Name des Kindes: .....

2. Geburtsdatum: .....

3. Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....

.....

4. Im Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Handy:

Privat:

dienstlich:

5. Krankenversicherung<sup>1</sup> (Name+ Versicherungsnummer) meines/unseres Kindes, die auch im europäischen Ausland gültig ist *(bei gesetzlichen Krankenversicherungen bitte die kostenfreie European Health Card bestellen und mitnehmen):*

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass für den individuellen Aufenthalt außer einer Auslandsrankenversicherung, auch eine im europäischen Ausland gültige Haftpflichtversicherung, sowie eine Unfallversicherung von Erasmus verpflichtend vorgeschrieben ist. Falls eine der Versicherungen fehlt, schließen Sie sie bitte für den Reisezeitraum ab. Die Kosten können bei Vorlage des Zahlungsbeleg aus unserem Fördergeldern erstattet werden.

# Landrat-Lucas-Gymnasium

Peter-Neuenheuser-Straße 7-11, 51379 Leverkusen-Opladen

Tel. Sek.I: 02171 / 711 - 120

Fax: 02171 / 711 - 299

eMail: LLGym@schulen-lev.de

.....  
6. Impfungen: Tetanus vorhanden? .....

7. Bei meinem/unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten (z.B. Allergien,  
Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, etc.)  
.....  
.....

8. Mein Kind hat das Schwimmbzeichen in:  
.....

9. Daten für die Buchung der Züge bzw. Flüge:

Bitte achten Sie besonders darauf, dass Name und Schreibweise genau denen in dem  
Reisedokument (Reisepass oder Personalausweis) ihres Kindes entsprechen. Bitte nach dem Vier-  
Augen-Prinzip arbeiten.

Vorname, Name der Schülerin/ des Schülers .....

Geburtsdatum .....

Reisedokument und Nummer des Personalausweises oder Reisepasses

.....  
Gültig bis  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift