

DISCLAIMER (Haftungsausschluss)

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS AND ENSURE ALL INFORMATION IS CLEAR

Bitte in Blockschrift ausfüllen und prüfen, dass alle Angaben vollständig sind.

NAME OF SCHOOL (Schulname):

DATES OF SCHOOL TRIP (Reisedaten):

NAME OF PARENT (Namen der Eltern)

the parent(s) of **CHILD NAME (Name des Kindes)**

Bitte die entsprechenden Antworten zu allen Abschnitten ankreuzen. Danke.

suffers with an Allergy to **LACTOSE** (ist laktoseintollerant)

- yes (ja) ☐ family provides lactose free diet, diet supplement applies
(Die Familie stellt laktosefreie Lebensmittel zur Verfügung. Der Lebensmittelzuschlag wird berechnet.)
- no (nein) ☐ lactose free food / drinks will **not** be provided, no diet supplement needs to be paid
(Die Gastfamilien stellen keinerlei laktosefreie Lebensmittel / Getränke zur Verfügung. Der Lebensmittelzuschlag braucht nicht bezahlt zu werden.)

Sollte Ihr Kind nur keine Milch trinken, geben Sie ihm/ihr bitte ein entsprechendes Ersatzprodukt für die Cornflakes oder das Müsli am Morgen mit. Danke.

My child will bring her/his own milk alternative. (Mein Kind bringt einen Milchersatz mit.) yes (ja) ☐ no (nein) ☐

suffers with an Allergy to **GLUTEN** (hat eine Glutenunverträglichkeit)

- yes (ja) ☐ family provides gluten free diet, diet supplement applies
(Die Familie stellt glutenfreie Lebensmittel zur Verfügung. Der Lebensmittelzuschlag wird berechnet.)
- no (nein) ☐ gluten free food will **not** be provided, no diet supplement needs to be paid
(Die Gastfamilien stellen keinerlei glutenfreie Lebensmittel zur Verfügung. Der Lebensmittelzuschlag braucht nicht bezahlt werden.)

suffers from following **ILLNESS** (hat folgende Erkrankung)

Please include any additional information about your son / daughter's illness:

Bitte geben Sie weitere Informationen zur Krankheit Ihres Sohnes/Ihrer Tochter an:

.....

Host Families agree to take every care to follow the instructions as per above.

Die Gastfamilien erklären sich bereit, Vorsichtsmaßnahmen und obige Anweisungen zu befolgen.

We agree to exonerate the Host Family and Local Organiser from any financial or legal claim should our SON/DAUGHTER fall ill as a result of eating or coming in contact with LACTOSE / GLUTEN whilst on HIS / HER school trip to UK.

Wir erklären uns einverstanden, die GASTFAMILIE und den FAMILIENORGANISATOR von finanziellen oder rechtlichen Ansprüchen zu entbinden falls unser/e SOHN/TOCHTER während der UK Reise erkranken sollte infolge von Einnahme oder Kontakt mit LAKTOSE / GLUTEN.

Signed (Unterschrift der Eltern):

Date (Datum):