

## Einverständniserklärung

Ich erkläre mich einverstanden damit, dass

mein Sohn / meine Tochter\* \_\_\_\_\_

im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein Praktikum / einen Schüleraustausch

mit Schulbesuch\* in St. Petersburg absolviert.

Das Praktikum / der Schulbesuch wird vom Deutsch-Russischen Austausch e.V., Badstraße 44, 13357 Berlin vermittelt. Auf der russischen Seite wird der Schüler / die Schülerin vom Deutsch-Russischen Austausch St. Petersburg, RUS-191040 St. Petersburg, Ligovskij prospekt 87, Büro 300 betreut.

Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass meine Familie für den mit dem Deutsch-Russischen Austausch verabredeten Zeitraum den russischen Austauschpartner/die russische Austauschpartnerin meines Kindes bei sich aufnimmt.

Alles Weitere regelt der Vermittlungsvertrag.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

\*Unzutreffendes bitte streichen.