



(für Schüler\*innen unter 18 Jahren)

## Einwilligung und Haftungsfreistellung

Ich gestatte meiner Tochter / meinem Sohn ..... den Aufenthalt in den Räumlichkeiten des SLG Sankt Afra zum Zweck der Teilnahme an forschungsbezogenen Veranstaltungen sowie zur Ausübung forschungsbezogener Tätigkeiten. Soweit sich die Veranstaltungen oder Tätigkeiten über mehrere Tage erstrecken, willige ich ausdrücklich ein, dass meine Tochter / mein Sohn im Internat des SLG Sankt Afra übernachtet. Zugleich erklären wir hiermit rechtsverbindlich, dass wir das SLG Sankt Afra und sämtliche aufsichtsführende Personen am SLG Sankt Afra von jeglicher persönlichen Haftung für etwaige Personen- und Sachschäden aller Art freistellen, soweit dies gesetzlich zulässig ist, also insbesondere auch bei einfacher Fahrlässigkeit.

Die Einschränkungen infolge der Corona-Pandemie (siehe Einladung: 3G-Regel) habe ich gelesen und akzeptiert.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meiner Tochter / meines Sohnes intern sowie für die Öffentlichkeitsarbeit des SLG Sankt Afra verwendet werden.

.....

Datum

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(für Schüler\*innen über 18 Jahren)

## Einwilligung und Haftungsfreistellung

.....

Vorname & Name

Ich erkläre hiermit rechtsverbindlich, dass ich das SLG Sankt Afra und sämtliche aufsichtsführende Personen am SLG Sankt Afra von jeglicher persönlichen Haftung für etwaige Personen- und Sachschäden aller Art freistelle, soweit dies gesetzlich zulässig ist, also insbesondere auch bei einfacher Fahrlässigkeit.

Die Einschränkungen infolge der Corona-Pandemie (siehe Einladung: 3G-Regel) habe ich gelesen und akzeptiert.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten intern sowie für die Öffentlichkeitsarbeit des SLG Sankt Afra verwendet werden.

.....

Datum

.....

Unterschrift der/des Schüler(s)/in