

PARENTAL CONSENT AND EMERGENCY FORM

This form should be completed by the parent(s)/legal guardian(s) of all students under the age of 18 who are travelling to the UK to join a programme organised by EFL Education and Travel (hereafter EFL). Please complete this form in CAPITALS. EFL is legally obliged to ask for this information and it is essential that you send the form back to us before the student travels to the UK. Without this form, students cannot participate in the programmes offered by EFL.

- Please return this form to EFL by email (hello@eflworld.com) or to your agent / teacher.
- The student must carry the original copy in their hand luggage to present to Immigration if asked.

| 1. STUDENT DETAILS Schüler Informationen | |
|--|---|
| Student's full name (Vollständiger Name des Schülers) | |
| Date of birth (Geburtsdatum) | |
| Nationality ((Nationalität) | |
| Passport or ID number (Nummer des Reisepasses) | |
| Arrival date to the UK (dd / mm / yyyy) (Tag der Ankunft in England) | |
| 2. PARENT DETAILS Eltern Informationen | |
| Parent's/legal guardian's full name) (Eltern/Verantwortliche vollständiger Name) | |
| Relationship to the student (mother, etc.) (Verwandtschaftsgrad zum Schüler; Mutter....) | |
| Home telephone number (Private Telefon-Nummer) | + () |
| Mobile telephone number (Handy-Nummer) | + () |
| Address of parent/legal guardian in home country (Heimatadresse der Eltern oder der Verantwortlichen) | |
| | |
| | |
| 3. EMERGENCY CONTACT DETAILS OF 2 PEOPLE TO BE CONTACTED IN CASE OF AN EMERGENCY. PLEASE INDICATE IF THEY SPEAK ENGLISH (Für den Notfall bitte 2 Personen benennen und angeben, ob sie Englisch sprechen) | |
| Emergency contact person 1 (Notfall-Kontakt-Person 1) | Emergency contact person 2 (Notfall-Kontakt- Person 2) |
| Name Name | Name Name |
| Relationship to the student (Beziehung zum Schüler) | Relationship to the student (Beziehung zum Schüler) |
| Native language (Muttersprache) | Native language (Muttersprache) |
| Do they speak English? (Spricht sie Englisch?) | Do they speak English? (Spricht sie Englisch?) |
| Yes /Ja No /Nein | Yes /Ja No / Nein |
| Phone number + () (Telefon-Nummer) | Phone number + () (Telefon-Nummer) |
| Email address (E-Mail Adresse) | Email address (E-Mail Adresse) |

4. I HEREBY GIVE CONSENT FOR

(Ich gebe meine Zustimmung für:)

- My/our child/ward to study and stay with EFL in the UK.
- The School Director to make emergency decisions for my child while on the EFL programme.
- First aid to be administered.
- For my child to receive (in the event of an emergency) medication as instructed and any emergency dental, medical or surgical treatment, including anaesthetic or blood transfusion, as considered necessary by the medical authorities present. Please note that any charges for medical treatment remain the responsibility of the student / parent / guardian.
- All students must have medical / travel insurance. EFL should be sent a copy in advance of the course.
- My/our child/ward to participate in off-site activities and excursions organised by EFL and other external providers.
- My/our child/ward to travel independently between the accommodation and the school / activities location.
- My/our child/ward to be unsupervised at certain times after the end of the school day and in the evenings (until latest 21.00 for students aged 13-14 and until latest 22.00 for students aged 15-17). No unsupervised activities and free time is allowed for students with the age of 12 or under.
- My/our child/ward's images, photos or comments to be used in EFL promotional materials.

DECLARATION

To Whom It May Concern:

- I have read and accept EFL Terms and Conditions.
- I agree to release EFL from any liability resulting from any causes of action for personal injury, disability, medical expenses, property damage or theft, or any other claims that may arise from my child's participation. EFL will take all reasonable precautions to ensure the safety and well-being of all students.
- I understand that my / our child / ward will be unsupervised at certain times of the day and evening.
- I understand that if my / our child / ward breaks any of the following rules, they may be sent home immediately and at our own cost. Rules include:
 - Attendance at activities, excursions & educational activities is mandatory and students must be on time.
 - Students aged 13-14 must return to their accommodation by 21.00 at the latest.
 - Students aged 15-17 must return to their accommodation by 22.00 at the latest.
 - Mobile phones must not be used in lessons/workshops or during activities.
 - Smoking, stealing, bullying, fighting, disobedience, rudeness and damage to EFL property are forbidden.
 - Consumption of alcohol is strictly forbidden and illegal for students under the age of 18.
 - Drug-taking is strictly forbidden and it is illegal.

DATA PROTECTION AND PROCESSING SENSITIVE INFORMATION

By signing this consent form, I allow EFL to process the data and use the information for enrolment purposes. We may send the relevant information to 3rd party providers (accommodation provider, host families) if it is essential to confirm the booking. Please visit our website for our detailed Data Protection Policy and how we may use the information that is provided in this document.

- Mein/unser Kind darf in Großbritannien bei EFL bleiben, um dort zu studieren
- Der Direktor darf im Notfall für das Kind Entscheidungen treffen
- Die notwendige Anwendung Erster Hilfe.
- Mein Kind darf (im Falle eines Notfalls) Medikamente und ärztliche Behandlung erhalten, wie: zahnärztliche, medizinische oder chirurgische Behandlung, einschließlich Anästhesie oder Bluttransfusion, wie es von dem anwesenden medizinischen Fachpersonal als notwendig erachtet wird. Bitte beachten Sie, dass die Gebühren für die medizinische Behandlung in der Verantwortung des Schülers/ Eltern / Erziehungsberechtigten liegen.
- Alle Studierenden müssen eine Kranken- / Reise- Versicherung haben. EFL sollte eine Kopie vor dem Kurs erhalten.
- Meinem Kind ist es gestattet, an externen Aktivitäten der EFL und anderen Organisatoren teilzunehmen.
- Mein Kind darf sich selbstständig zwischen der Unterkunft und der Schule / dem Ort der Aktivitäten bewegen.
- Mein Kind ist zu bestimmten Zeiten nach dem Ende des Schultages und abends (bis spätestens 21.00 für Schüler im Alter von 13-14 und bis spätestens 22.00 für Schüler im Alter von 15-17 Jahren) unbeaufsichtigt. Aktivitäten und Freizeitangebote ohne Aufsicht sind für Studenten unter 12 Jahren nicht erlaubt.
- Bilder, Fotos oder Kommentare meines Kindes können von der EFL für Werbezwecke verwendet werden.

ERKLÄRUNG

An die Betreffenden:

- Ich habe die Einverständniserklärung der EFL gelesen und akzeptiere diese.
- Ich bin damit einverstanden, EFL von jeglicher Haftung resultierend aus irgendwelchen Forderungen in Bezug auf Personenschäden, Invalidität, medizinische Kosten, Sachschäden oder Diebstahl oder sonstige Ansprüche, die sich aus der Teilnahme meines Kindes ergeben können, auszuschließen. EFL wird alle angemessenen Vorkehrungen treffen, um die Sicherheit und das Wohlergehen aller Schüler zu gewährleisten.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind zu bestimmten Uhrzeiten (tagsüber und abends) unbeaufsichtigt sein wird.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass, falls mein Kind einer der folgenden Regeln bricht, es sofort auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird. Regeln beinhalten:
 - Die Teilnahme an Aktivitäten, Ausflügen und pädagogischen Aktivitäten ist obligatorisch und die Schüler müssen pünktlich sein.
 - Die Schüler im Alter von 13-14 Jahren müssen spätestens bis 21.00 Uhr in ihre Unterkunft zurückkehren.
 - Die Schüler im Alter von 15-17 Jahren müssen bis spätestens 22.00 Uhr in ihre Unterkunft zurückkehren.
 - Handys dürfen nicht in Unterrichtsstunden oder Workshops oder bei Aktivitäten benutzt werden.
 - Rauchen, Stehlen, Mobbing, Gewalt, Ungehorsam, Unhöflichkeit und Beschädigung des EFL-Eigentums sind verboten.
 - Der Konsum von Alkohol ist für Studenten unter 18 Jahren streng verboten und illegal.
 - Das Konsumieren von Drogen ist streng verboten und illegal.

Datenschutz und Verarbeitung sensibler Informationen

Mit Unterzeichnung der Einwilligungserklärung gestatte ich EFL die Daten zu verwenden und die Daten für die Registrierung zu nutzen. Wir können die relevanten Informationen an Drittanbieter schicken (Unterkunftsanbieter, Gastfamilien), falls dies zur Bestätigung der Buchung notwendig ist. Bitte besuchen Sie unsere Internetseite für unsere umfassenden Datenschutzrichtlinien (DSGVO) und wie wir die in diesem Dokument bereitgestellten Informationen verwenden können.

| 5. UNSUPERVISED FREE TIME FOR STUDENTS 13 OR OLDER (INDIVIDUAL STUDENTS WITH NO GROUP LEADER FROM THE COUNTRY OF ORIGIN) – IF “YES” IS CIRCLED, GROUP LEADER’S DECISION CAN OVERRIDE THE CHOICE BELOW IF IT IS DEEMED TO BE NECESSARY | | |
|---|----------|-----------|
| I allow my child to leave the accommodation unsupervised and return before the above stated curfew times. (Ich erlaube meinem Kind die Unterkunft unbeaufsichtigt zu verlassen und zu der abgesprochenen Zeit zurück zu sein) | Yes / Ja | No / Nein |
| 6. MEDICAL AND WELFARE INFORMATION PLEASE CONTINUE ON A SEPARATE SHEET IF NEEDED <small>(Medizinische Informationen und zum Wohlbefinden Bitte schreiben Sie auf einem separaten Blatt weiter, sofern Sie es benötigen)</small> | | |
| Does the student have any medical condition? (Hat der Schüler medizinische Beschwerden?) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please give the name of the condition. (Wenn ja, nennen Sie bitte diese Beschwerden) | | |
| Does the student require medication? (Braucht der Schüler Medikamente?) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, what is the name of the medication? (Wenn ja, wie heißen die Medikamente?) | | |
| Please specify if the medicine is tablets, creams, etc. (Bitte spezifizieren Sie die Form des Medikaments (Tabletten, Cremes, etc.)) | | |
| What dosage is required? (Welche Dosierung ist erforderlich?) | | |
| How often should the dosage be given? (Wie oft sollte die Dosis eingenommen werden?) | | |
| Is the student permitted to self-medicate under the supervision of EFL staff or group leader? (Ist dem Schüler gestattet sich selbst mit dem Medikament unter Aufsicht des EFL Personals oder Gruppenleiters zu behandeln?) | Yes / Ja | No / Nein |
| Notes regarding any medical condition or medicine. (Hinweise zu medizinischen Beschwerden oder Medikamenten) | | |
| Does the student have any learning or behavioural difficulties (eg dyslexia)? (Hat der Schüler irgendwelche Lern- oder Verhaltensschwierigkeiten? (z.B. Dyslexie)) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please provide details. (Wenn ja, geben Sie bitte Details an) | | |
| Does the student have any family problems (eg recent death in the family, parents recently divorced, etc.)? (Hat der Schüler irgendwelche familiäre Probleme? Tod in der Familie, Eltern vor kurzem geschieden, etc.) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please provide details. (Wenn ja, bitte geben Sie Details an) | | |

| | | |
|---|----------|-----------|
| Does the student have any allergies (eg penicillin, dairy)? (Hat der Schüler irgendwelche Allergien? Z.B. Penicillin, Milchprodukte) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please provide details. (Wenn ja, bitte geben sie Details an) | | |
| Does the student have any special dietary requirements (eg vegetarian, halal only etc.)? (Hat der Schüler besondere Anforderungen hinsichtlich des Essens? (vegetarisch, halal etc.) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please provide details. (Wenn ja, bitte geben Sie Details an) | | |
| Does the student have any food allergies (eg. peanuts, celiac)? (Hat der Schüler irgendwelche Nahrungsmittelallergien? (z.B. gegen Erdnuss, Gluten) | Yes / Ja | No / Nein |
| If yes, please provide details. (Wenn ja, bitte geben sie Details an) | | |
| Can the student swim at least 10 metres unaided? (Kann der Schüler mindestens 10 Meter ohne Hilfe Schwimmen?) | Yes / Ja | No / Nein |

7. SIGNATURE OF PARENT / LEGAL GUARDIAN

PLEASE ENSURE THAT ALL PAGES ARE SIGNED AND POINT 6 IS COMPLETED

(Unterschrift eines Elternteils/ des Erziehungsberechtigten

Bitte stellen Sie sicher, das alle Seiten unterschrieben wurden und Punkt 6 ausgefüllt ist)

| | |
|---|---|
| Signature (Unterschrift) | Relationship to the student (Beziehung zu dem Schüler) |
| Printed name (Name in Druckbuchstaben) | Date (Datum) |

Thank you for the understanding and thank you for completing the form.

The information that you provided helps us to ensure our students' safety and well-being while they are enjoying their "English experience".

(Danke für Ihr Verständnis und für das Ausfüllen des Formulars.

Diese Informationen helfen uns, die Sicherheit und das Wohlbefinden unserer Schüler zu garantieren, während sie ihre „Englisch Erfahrung“ genießen)

The EFL Team