

ÖVERENSKOMMELSE VID MOBILITET/STUDIERESA

Studerande (namn enligt pass)	Födelseid	Nationalitet	Grupp/klass	Skola
				Ålands lyceum
Gatuadress	Postnummer och ort			Ålands yrkesgymnasium
Mobilitet/resa	Tidpunkt	Typ av mobilitet/resa		
	Startdatum:	Gruppmobilitet	Individuell mobilitet	
		Utlands-LIA	Studiebesök	
	Slutdatum:	Annat		
		Vad?:		

Under resan och vistelsen lovar jag att följa skolans ordningsregler och beakta följande:

- Jag tar med mig giltiga ID-handlingar och betalningsmedel och ansvarar för dessa under resan.
- Jag har det europeiska sjukförsäkringskortet.
- Jag följer upplagt program och håller överenskomna tider.
- Jag uppträder som en god ambassadör för min skola under resan.
- Jag bidrar till att alla känner sig delaktiga på resan/ingen lämnas ensam på resan.
- Jag ansvarar ekonomiskt fullt ut vid all eventuell inblandning i skadegörelse.
- Jag följer skolans ANDTS-polit (ANDTS: Alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel)
- Jag återbetalar kostnader för resa och vistelse om jag avslutar vistelsen tidigare än överenskommet eller inte deltar alls.

Uppgifter om försäkring vid resor utanför Finland och Sverige:

Jag har en privat reseförsäkring och jag har tagit reda på vad som ingår.

Jag har inte en privat reseförsäkring och vill att skolan ordnar en åt mig.

Skolan har gruppolycksfallsförsäkring för studerande som tillsammans med lärare åker på studiebesök eller studieresa inom Finland och Sverige som en del av utbildningen.

För studieresor utanför Finland och Sverige tecknar skolan skild reseförsäkring såvida studerande inte har en egen reseförsäkring. Denna täcker ej bagage.

Ålands gymnasium har tecknat **ansvarsförsäkring** för alla studerande som är på LIA, praktikplatser, studie- och språkresor, projektresor mm. Försäkringen är subsidiär, dvs. faller ut om ingen annan försäkring finns. Denna försäkring gäller i hela världen, exkl. USA och Canada. **Denna ansvarsförsäkring täcker inte framtiden** under resan.

Uppgifter om hälsotillstånd

Jag har reflekterat över min hälsosituation och gör bedömningen att min hälsa är sådan att jag kan delta.

Finns det något med ditt hälsotillstånd som reseledaren behöver känna till?

Ålands yrkesgymnasium

Jag har mina branschrelevanta intyg och dokument i ordning och med mig.

Jag har LIA-dagboken med mig och fyller i den

Jag känner till LIA-avtalet och följer reglerna i det

Ålands lyceum

Jag åtar mig att ta emot en utbytesstuderande i mitt hem under en vecka vid behov.

Underskrift

Datum ____ / ____ 20 ____

Studerandes underskrift

Studerande har mitt tillstånd att följa med på resan

Vårdnadshavares underskrift (om studerande ej fyllt 18 år)

Blanketten lämnas underskriven till: