



Schwalbenhof e.V.
Rathausstraße 37
D 55608 Berschweiler
verein@schwalbenhof.de
www.schwalbenhof.de
<https://begegnung-naturkultur.de/>

Schwalbenhof e.V., Rathausstr. 37, 55608 Berschweiler

Informationen zum Landwirtschaftspraktikum

Liebe Schüler, Schülerinnen und Eltern der 9. Klasse!

Das Landwirtschaftspraktikum beginnt am ...

Zurück kommen wir am ...

Anschrift des Hofes:

 **Betriebsgemeinschaft Schwalbenhof Rathausstraße 37 55608 Berschweiler/Kirn**

Telefon: 0160 79 344 19

Mitbringliste:

- gute Laune und Motivation
- Krankenkassenversichertenkarte und Ausweis
- Arbeitskleidung zum Wechseln - Die schmutzige Wäsche muss jeder Schüler/jede Schülerin selbst von Hand waschen (Waschmittel nicht vergessen!)
- Gummistiefel, Arbeitsschuhe, feste Wanderschuhe und Arbeitshandschuhe (unerlässlich!) - Regenzeug
- Kopfbedeckung / Hut!!! (Sonnenschutz)
- warmer Schlafsack, Spannbettlaken oder großes Bettlaken + Isomatte (bei Bedarf)
- warmer Schlafanzug & Kopfkissen (bei Bedarf)
- Badekleidung / Badetuch
- Sportzeug
- Sport- und Spielgeräte, Jongliersachen, Bälle, Spielkarten, usw.
- akustische Musikinstrumente / Liederhefte
- Wecker
- Taschenlampe
- Schreibzeug, Buntstifte, Heft, Papier (1 leeres Heft DIN A4 als Berichtsheft) - persönliche Medikamente
- Plastiktüten für schmutzige und *duftende* Wäsche: ALLES was mitgenommen wird muss auch wieder nach Hause.
- Feldflasche
- 2 Gläser Marmelade

Es dürfen **nicht** mitgenommen werden/ am Hof benutzt werden: iPod, Handy, elektronischen Geräte, Alkohol, Drogen, Red Bull/speed Drinks und ähnliches.

Bitte selbst für die Verpflegung auf der Hinfahrt sorgen. Das erste gemeinsame Essen ist das Abendessen.

Bitte beachten Sie die beiliegende Erklärung der Erziehungsberechtigten, lesen Sie sie bitte gründlich durch und geben diese baldmöglichst ausgefüllt zurück, **spätestens 2 Wochen vor dem Beginn des LWP's**

Landwirtschaftspraktikum

Der Schüler/die Schülerin _____

nimmt am Landwirtschaftspraktikum teil.

Der Schüler/die Schülerin ist beifolgender Krankenkasse versichert:

bitte Krankenversichertenkarte mitgeben.

Letzte Tetanusimpfung:

Bitte hier besondere Krankheiten eintragen, z.B. Asthma, Allergien usw. und informieren Sie uns über Krankheiten in den letzten 3-4 Wochen.

Müssen Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, bitte hier notieren:

Unverträglichkeiten:

Vegetarier ? ja / nein

Sonstiges:

Tonwiedergabegeräte jeglicher Art, Videokamera, Handy sind während der Zeit auf dem Hof nicht zu benutzen. Der Konsum von Alkohol, Cannabis, Nikotin und weitere Suchmittel (z.B. Energydrinks) ist während der gesamten Klassenfahrt untersagt.

IPods, Handys, elektronischen Geräte, Tonwiedergabegeräte jeglicher Art und Videokameras sind während der Arbeitszeit auf dem Schwalbenhof strengstens verboten.

Wir empfehlen darüber hinaus einen achtsamen Umgang mit Medien während der Zeit auf dem Schwalbenhof. Ermöglichen sie ihren Kindern, es zu erleben, mal zwei Wochen ohne Medienkonsum zu erleben. Falls die Geräte unbedingt mitgenommen werden müssen, wird der Konsum in der Unterkunft durch die Lehrkräfte reguliert. Wir empfehlen ein Handyhotel.

Sie/ihr erklären hiermit, dass Sie/ihr damit einverstanden sind/seit, dass keine Haftung für die Geräte übernommen wird, falls diese beschädigt oder verloren gehen.

Name der*s Schüler*in

_____ Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r

_____ Unterschrift
der*s Schüler*in

Ich habe mit meiner Tochter/meinem Sohn darüber gesprochen, dass ein gutes Gelingen des Praktikums nur auf der Basis von gegenseitigem Vertrauen möglich ist. Kann ein Schüler/ eine Schülerin die Grenzen nicht einhalten, ist damit zu rechnen, dass er/sie die Heimfahrt antreten muss. Selbstverständlich werden in solchen Fällen die Eltern vorher benachrichtigt. Die Kosten werde ich dafür übernehmen. Oder ich hole mein Kind vom Aufenthaltsort ab.

Ich bin unter folgender Telefonnummer verlässlich im Notfall zu erreichen:

Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind vorzeitig vom Praktikum nach Hause geschickt werden kann.

:

Datum:

Name der*s Schüler*in

_____ Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift der*s Schüler*in

Bitte dieses Schreiben ausgefüllt bis spätestens 1 Woche vor Beginn des LWP zurückgeben!
Danke!