

	Abteilung	Gottlieb	Sieling	Sekretariat
Datum				
Kürzel				



Anmeldung zur Klassen-/Studienfahrt

Name Schülerin/Schüler: _____ Klasse/Jahrgang: _____

Name Klassenlehrerin/Klassenlehrer bzw. Beratungslehrerin/Beratungslehrer (Bitte in Druckbuchstaben)

Vorname und Name Erziehungsberechtigte bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler (Bitte in Druckbuchstaben)

Vorname und Name Erziehungsberechtigte bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler (Bitte in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/mein Sohn/ich an der folgenden Klassen-/Studienfahrt teilnimmt/teilnehme:

Ziel: _____

Termin: _____ Kosten: _____

Hinweise:

1. Schulwanderungen und Schulfahrten sind Schulveranstaltungen und gemäß § 43 Abs. 1 Schulgesetz sind Schülerinnen und Schüler **zur Teilnahme verpflichtet**. Nur in ganz **besonderen Ausnahmefällen** ist eine Befreiung möglich. Ein entsprechender Antrag der Erziehungsberechtigten/ der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schüler ist **rechtzeitig (mindestens 6 Wochen vor Fahrtantritt)** zu stellen und **schriftlich** zu begründen.
2. Durch ihre Unterschrift erklären Sie **rechtsverbindlich** die Teilnahme Ihres Kindes/Ihre Teilnahme an dieser Klassen-Studienfahrt. Durch Ihre Unterschrift kommt ein wirksamer Vertrag zustande, der Sie verpflichtet, die entstehenden Kosten zu tragen.
3. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Sie die Möglichkeit nutzen sollten, eine **Reiserücktrittsversicherung** abzuschliessen. Nutzen Sie auch die Möglichkeit eines Ansparens des Gesamtbetrages durch regelmäßige Ratenzahlungen auf das Klassenkonto. Bitte fragen Sie die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer bzw. die Beratungslehrerin/den Beratungslehrer nach den bestehenden Möglichkeiten.
4. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie durch Ihre Unterschrift sich auch dazu bereit erklären, die ggf. entstehenden Kosten für eine vorzeitige Rückreise Ihres Kindes/Ihre Rückreise und einer evtl. Begleitperson zu übernehmen.

Voerde, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten **und** der/des volljährigen Schülerin/Schülers



Beauftragung und Vollmacht

Ich erteile Frau/Herrn _____ die Vollmacht, in
Name verantwortliche Lehrerin/ verantwortlicher Lehrer

meinem/ unserem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden

Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/volljährigen Schülerin/Schülers



Kostenregelung

Fahrtkostenbeitrag (gesamt): € _____, _____

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die auf meine(n)/unsere(n) Sohn/Tochter entfallenden

Kostenbeiträge gemäß der folgenden Auflistung

auf das Konto Nr.: _____

bei der: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Stichwort: _____

zu überweisen.

Auflistung der Kostenbeiträge und der Zahlungstermine:

Zahlungsbetrag (€)	zahlbar bis spätestens	Rücktrittskosten gesamt	bis (Datum)
Rate 1	Datum		
Rate 2	Datum		
Rate 3	Datum		
Rate 4	Datum		

Meine Verpflichtung zur Zahlung gilt auch bei einem kurzfristigen Rücktritt vor dem Reisettermin.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/volljährigen Schülerin/Schülers



Erklärungen zur Klassen-/Studienfahrt

Vom _____ bis _____ nach: _____

Meine Tochter/Mein Sohn/Ich _____, Klasse/Jahrgang _____
nimmt/nehme an der Klassen-/Studienfahrt teil.

1. In dringenden Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

_____ (Nur für das begleitende Lehrpersonal!)
2. Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn/ich frei von ansteckenden Krankheiten ist/bin und in den letzten 6 Wochen in meiner Familie kein solcher Krankheitsfall vorgekommen ist.
3. Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn, am gemeinsamen Baden bzw. Schwimmen unter Aufsicht einer Lehrkraft mit Rettungsfähigkeit teilzunehmen.
4. Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn, in kleineren Gruppen (ab 3 Personen) selbstständig und ohne Aufsicht der Lehrerin/des Lehrers Einkäufe/ Stadtbummel/ Exkursionen zu unternehmen.
5. Ich bin darüber informiert, dass mein Kind/ich bei undiszipliniertem und grob fahrlässigem Verhalten sowie groben Verstößen gegen die Haus- und Heimordnung vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, dies gilt insbesondere für **Alkohol- und Drogenmissbrauch**. Ich weiß, dass ich als Erziehungsberechtigter in einem solchen Fall für die entstehenden Kosten des Rücktransportes, eventuell auch für die einer Begleitperson, aufkommen muss.
6. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/ich im Krankheitsfall ärztlich betreut wird/werde. Zu diesem Zweck bekommt mein Kind/bekomme ich den Krankenschein (ggf. Auslandskranken-schein) unserer Pflichtkrankenkasse mit oder einen entsprechenden Krankenschutz (ggf Auslandskrankenschutz).
7. Ich verpflichte mich, für medizinische Notfälle notwendig gewordene Barauslagen nach Rückkehr umgehend zu erstatten.
8. Meine Tochter/Mein Sohn/Ich muss folgende Medikamente regelmäßig nehmen:

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/volljährigen Schülerin/Schülers