Einverständniserklärung

zur Teilnahme am Schüleraustausch zwischen dem ASGSG Marl und dem 2. Lyzeum Krosno im Schuljahr 2014/15 sowie den Begleitveranstaltungen. Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Rückgabe an Herrn Schmitt, Lehrerzimmer B bis spätestens zum 29. September 2014. Frühe Anmeldungen werden vorrangig behandelt.

Eltern oder Erziehungsberechtigte/r						
Nachname:						
Vorname:						
Straße:				Hausnum	ımer:	
PLZ:			-	Ort:		
Geburtsdatum	:					
Telefon (Festn	etz):					
Telefon (Hand	y):					
E-Mail:						
Meine Tochter/mein Sohn (Nachname/Vorname)						
Weiter erkläre ich mich einverstanden, dass sich mein Kind in begrenztem Umfang in den festgelegten Freizeiten auch ohne Aufsicht in der Umgebung der Exkursionsorte mit Mitschülern bewegen darf.						
Mir ist bekannt,						
 dass mein Kind zum Antritt der Reise im März 2015 über einen gültigen Personalausweis verfügen muss. Liegt ein gültiger Personalausweis zum Beginn der Fahrt nicht vor, ist ein Antritt der Reise nicht möglich und ich komme für die Reisekosten auf. dass ein Rücktritt von der Teilnahme nur bis 14 Tage vor Beginn der Fahrt möglich ist. Ein Rücktritt ist nur möglich, wenn sich ein anderes Kind ersatzweise bis zu den genannten Fristen verbindlich für die Teilnahme anmeldet. Nach dem Verstreichen der Frist komme ich für die Fahrtkosten auf, auch wenn mein Kind die Reise nicht antritt. dass gemäß § 18 Abs. 5 der Allgemeinen Schulordnung (ASchO) Schülerinnen und Schüler bei schwerwiegenden Verstößen gegen Disziplin (dazu gehört u. a. das Mitbringen oder der Konsum von Alkohol während der Reise) von der weiteren Teilnahme an der Schulveranstaltung ausgeschlossen werden können. Davon unabhängig können wegen eines Fehlverhaltens zusätzliche weitere schulische Ordnungsmaßnahmen zu einem späteren Zeitpunkt verhängt werden. dass bei schweren Disziplinlosigkeiten bzw. Regelverstößen, die eine geordnete Durchführung der Fahrt gefährden, mein Kind auf meine Kosten vorzeitig von der Fahrt ausgeschlossen werden kann. Ich erkläre mich bereit, in solchen Fällen die Rückführung meines Kindes zu organisieren. 						
Ort/Datum			Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte	e/r:		