

## Teilnahme an einer Schulfahrt Erklärungen der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin oder des volljährigen Schülers

Ich bin / wir sind mit der Teilnahme an der unten näher benannten Schulfahrt einverstanden.					
Name der Schülerin/ des Schülers					
Klasse / Kurs	Gr. Chor/ Orchester	Lehrkraft (Organisation)		Krüger, Spöring, Steincke	
Fahrtziel	Meppen	vom	16.08.24	bis zum	19.08.24
Kurzbeschreibung	Einstudierung neuer Werke für die Weihnachtskonzerte				
Voraussichtliche Kosten (ggf. einschließlich Gebühren, Reiserücktrittsversicherung). Eine Abrechnung erfolgt zeitnah nach Abschluss der Fahrt.					178,00/174,50
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Kleinbeträge (unter 5 €) nicht erstattet werden, sondern der Schule als Spende zur Verfügung gestellt werden. (Falls nicht, bitte streichen)					
Ich / wir verpflichte(n) mich/uns, die Kosten für diese Schulfahrt zu bezahlen. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meines/unseres Kindes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind. Ich/wir werde(n) die Beträge nach Aufforderung zum angegebenen Zeitpunkt auf das Konto des Domgymnasiums überweisen. <b>BITTE JETZT NOCH NICHT ÜBERWEISEN!</b>					
Kreissparkasse Verden			BLZ: 291 526 70		
IBAN: DE60 2915 2670 0020 6350 09			BIC: BRDLADE21VER		
<b>Verwendungszweck: &gt;&gt;Fahrt-Jahr&lt;&lt;, Name, Vorname der Schülerin / des Schülers</b> <b>Bitte unbedingt diesen Verwendungszweck angeben!!!</b>					
Ich / mein Kind darf in Kleingruppen nach Absprache mit der Lehrkraft eigenständige Unternehmungen im Rahmen des Freizeitprogramms machen. Im Falle eines groben Verstoßes, der einen weiteren Verbleib bei der Gruppe nach Ermessen der Lehrkraft nicht zulässt, bin ich damit einverstanden, dass ich / mein Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werde / wird.					
<input type="radio"/> Ich / mein Kind hat <u>keine</u> Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind.					
<input type="radio"/> Ich / mein Kind hat Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind. Es handelt sich dabei um folgende konkrete Erkrankungen oder Besonderheiten (bitte anführen und ggf. auf der Rückseite erläutern):					
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten / der volljährigen Schülerin bzw. des volljährigen Schülers					