

Bödiker Oberschule

Offene Ganztagschule



Bödiker Oberschule, Kolpingstraße 3, 49740 Haselünne
An die Eltern
der Schülerinnen und Schüler
des WP-Kurses Französisch der Klassen 9
der Bödiker Oberschule

49740 Haselünne, den 18.03.2024
Kolpingstraße 3
Tel. : 05961 – 838
Fax : 05961-91 98 12
e-mail: info@boediker-oberschule.de
www.boediker-oberschule.de

Liebe Eltern,

in der Zeit vom 22.04.2024, 8 Uhr ab Busbahnhof Haselünne, bis zum 26.04.2024 führt die Bödiker Oberschule für die Schülerinnen und Schüler des WP-Kurses Französisch der Klassen 9 eine Studienfahrt nach Paris durch.

Hier noch einige Informationen zu der Studienfahrt:

Bitte geben sie Ihrem Kind einen gültigen Personalausweis mit (Gültigkeit noch mindestens 3 Monate). Es wird für jeden Schüler eine Reiseversicherung abgeschlossen.
Weitere Informationen sowie die Anschrift des Hotels werden Sie auf dem Elternabend am

Mittwoch, den 03.04.2024, 19.00 Uhr im Klassenraum D017

erhalten.

Ich bitte Sie, die Kosten in Höhe von 450,00 € bis zum 03.04.2024 auf das folgende Konto zu überweisen.

IBAN: DE09 2665 0001 0101 0256 33 / SWIFT-BIC: NOLADE21EMS

Ich hoffe, dass die Fahrt für alle Beteiligten sehr interessant wird und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

Hagen Hunker, Fachlehrer

bitte bis zum 03.04.2024 an die Schule zurückreichen

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die
Bödiker Oberschule
Kolpingstraße 3
49740 Haselünne

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn

Name des Schülers/der Schülerin

die Teilnahme an der **Studienfahrt nach Paris vom 22.04.2024 - 26.04.2024.**

- Meine Tochter / mein Sohn wurde von mir angewiesen, die Hausordnung des Hotels zu befolgen und die im Rahmen der Studienfahrt erforderlichen Vorschriften einzuhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter sich während der Freizeit unter Beachtung des Jugendschutzgesetzes auch ohne Aufsicht in einer Kleingruppe (mindestens 3 SchülerInnen) in der Stadt aufhält. Eine vorherige Belehrung durch die Aufsichtspersonen erfolgt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter bei grober Disziplinlosigkeit auf meine Kosten vorzeitig die Heimreise antritt.
- Krankenkasse: _____
Bitte geben Sie Ihrem Kind die Versichertenkarte mit.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind einen gültigen Personalausweis mit.
- Die Kosten in Höhe von 450,00 € werde ich bis zum 03.04.2024 auf das folgende Konto überweisen, bitte den Namen und die Klasse angeben.

IBAN: DE09 2665 0001 0101 0256 33 / SWIFT-BIC: NOLADE21EMS

- Besondere Mitteilungen für die aufsichtführenden Personen (Medikamente, Allergien etc.).

Diese Anmeldung ist für mich verpflichtend.

Ich komme zu dem Elternabend: () ja () nein

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten