
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die
Bödiker Oberschule
Kolpingstraße 3
49740 Haselünne

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter_____

Klasse 9 an der Schulfahrt der Bödiker Oberschule nach Sögel vom 19.08.2019 bis zum 23.08.2019 teilnimmt.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, die Kosten für diese Schulfahrt in Höhe von voraussichtlich 135,00 € zu bezahlen.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme und erforderliche Rückhol- und Rückreisekosten bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme an der Schulfahrt meiner Tochter / meines Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.

- Meine Tochter /mein Sohn wurde von mir angewiesen, die Hausordnung des Marstall Clemenswerth 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.

Die Kosten in Höhe von 135,00 € werde ich bis zum 01.08.2019 überweisen

Bödiker Oberschule 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.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten