

Rechtsverbindliche Anmeldung zum Einführungsseminar der Einführungsphase an der Albert-Einstein-Schule Remscheid

Name der Schüler:in

Geburtsdatum:

Straße Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Hiermit melde ich mich /melden wir mein / unser Kind

verbindlich zum Einführungsseminar der Einführungsphase an.

Termin: 32. Kalenderwoche 2023

Ort: Jugendherberge Radevormwald

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns zur Zahlung der Kosten bis zu den bekannt gegebenen Terminen.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass für die Fahrt eine Reiserücktrittsversicherung abgeschlossen wird.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns auch zur Zahlung anfallender Kosten, wenn ich/ mein/ unser Kind die Fahrt aus einem Grund, der durch die Reiserücktrittsversicherung nicht abgedeckt ist, nicht antreten kann.

An den Einführungstagen der Einführungsphase können nur Schüler dieser Jahrgangsstufe teilnehmen. Im Fall der Nicht-Versetzung in die Einführungsphase kann der Schüler nicht an den Einführungstagen teilnehmen. Die Zahlungsverpflichtung entfällt, schon gezahlte Beträge werden zurückerstattet.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass Freizeitaktivitäten außerhalb des Gruppenprogramms in eigener Verantwortung unternommen werden.

Im Krankheitsfall oder im Fall, dass ich/ mein/unser Kind/ so gravierend gegen die für die Studienfahrt aufgestellten Regeln oder die Hausordnung verstößt oder sich so schlecht benimmt, dass die Lehrer/-innen eine weitere Teilnahme an den Einführungstagen für nicht mehr tragbar halten, muss die Schülerin/ der Schüler auf eigene Kosten die Rückfahrt antreten. Dabei entsteht kein Anspruch auf Kostenrückerstattung für die restlichen Kursfahrtstage bzw. die Fahrtkosten. Während der Rückfahrt stehe ich/steht das Kind nicht unter Aufsicht der Schule. Im Falle eines Fahrtabbruchs auf Grund eines gravierenden Fehlverhaltens muss ich/ mein/ unser Kind vom nächsten Schultag an wieder die Schule besuchen.

Datum:

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schüler/-in

Anlage zur rechtsverbindlichen Anmeldung zur Teilnahme an den Einführungstagen der Einführungsphase – Seite 1

Name Schüler:in

Während der Kursfahrt bin ich (Eltern) unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen:

Adresse:

Telefonnummer:

Evtl. dienstl. Telefonnummer:

Sollte ich persönlich nicht zu erreichen sein, ist folgende Person beauftragt, in meinem Namen zu handeln:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Bitte im Folgenden die bestätigten Aussagen ankreuzen bzw. das Nichtzutreffende streichen.

- Ich bestätige, dass ich/ mein Kind zur Zeit von ansteckenden Krankheiten frei ist und keine Krankheiten/ Leiden vorliegen, die die Teilnahme an den Einführungstagen beeinträchtigen könnten. Etwaige Veränderungen teile ich natürlich vor der Abfahrt mit.
- Ich leide/ Mein Kind leidet an folgenden Allergien:

- Ich/ Mein Kind muss ständig folgende Medikamente einnehmen:
- Ich/ Mein Kind kann die Einnahme selbstständig regeln
- Ich/ Mein Kind besitzt einen wirksamen Tetanus-Schutz. Die letzte Impfung war am:
- Ich gestatte, dass ich/ mein Kind bei einem Unfall oder einer Erkrankung vom nächst erreichbaren Arzt behandelt werde/wird.

- Krankenversicherung bei:
Krankenversicherungsnummer:
(Bitte die Krankenversicherungskarte mitgeben!)
- Ich bin/ Mein Kind ist privat versichert bei:

- Hausarzt (Adresse und Telefonnummer):

Anlage – Seite 2

Name Schüler:in:

- Haftpflichtversicherung bei:
- Ich bin/ Mein Kind ist Schwimmer / Nichtschwimmer.

Sonstige Vereinbarungen:

Sonstige Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schüler:in