

Erklärung zur Teilnahme am deutsch-französischen Schüleraustausch

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Klasse/Stufe: _____

Ziel: Igny (bei Paris) Zeitraum: 06.10. – 11.10.2024

Kosten: ca. 250-300 € Transportmittel: Bahn

Bitte lesen Sie die folgenden Punkte aufmerksam durch.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler an der obigen Fahrt teilnimmt und verpflichte mich die **Kosten** zu begleichen. Die **Kosten** werden auch übernommen, wenn die Schülerin/der Schüler aus Gründen, die in ihrer/seiner Person oder der der Erziehungsberechtigten liegen, nicht teilnehmen kann.

Ich erkläre hiermit, dass die Schülerin/der Schüler momentan keine Krankheiten hat, die die Fahrt beeinträchtigen könnten.

Zum **Gesundheitszustand** der Schülerin/des Schülers bitte ich Folgendes zu berücksichtigen:

Sollte sich dies ändern, verpflichte ich mich, dies schnellstmöglich mitzuteilen.

Ich bitte darum, dass aus religiösen oder weltanschaulichen Gründen folgende besonderen Gebote (z.B. Speisevorschriften) beachtet werden: _____

Ich habe das **Programm** zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass der Schüler/ die Schülerin an allen Unternehmungen teilnehmen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass einige wohlausgesuchte **Fotos** auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre mich bereit, den Austausch vor – und nachzubereiten d.h. zu angesetzten Treffen zu erscheinen und einige Zeilen für die **Homepage** zu verfassen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Schülerin/dem Schüler die Möglichkeit eingeräumt wird, im Rahmen des Programms zeitlich und örtlich **begrenzte Unternehmungen** in kleinen Gruppen von mindestens 3 Schülerinnen oder Schülern durchzuführen, ohne dass sie/er dabei von einer Aufsichtsperson überwacht wird.

Uns ist klar, dass der Schüler/ die Schülerin während seines Aufenthaltes in der **Gastfamilie** den Anweisungen und Regeln der Gasteltern Folge leisten muss, da diese in dieser Zeit für ihn/ sie verantwortlich sind.

Ich erkenne an, dass die/der den Beförderungsvertrag abschließende Lehrerin/Lehrer nicht im eigenen Namen, sondern im Namen der Schülerin/des Schülers des Georg-Büchner-Gymnasiums handelt, und bevollmächtigt sie/ihn entsprechend.

Ich erkenne an, dass ich die Schülerin/den Schüler im Falle einer **Erkrankung** und/oder Notwendigkeit

einer Quarantäne sowie im Falle gravierender (insbesondere eine Gefahr darstellender) **Verstöße** der Schülerin/des Schülers gegen Anweisungen der/des die Fahrt durchführenden Lehrerin/Lehrers sowie des sonstigen weisungsbefugten Personals vor Ort selbstständig und auf eigene Kosten umgehend von der Fahrt abholen muss. Bei einem solchen Abbruch der Fahrt werden die Kosten für die verpassten Tage nur zurückerstattet, wenn sie vom Programmanbieter etc. aufgrund des Abbruchs bzw. der Nichtinanspruchnahme der betreffenden Leistung nicht in Rechnung gestellt werden.

Ich erkenne an, dass es **coronabedingt** zu Situationen kommen kann, in denen die Fahrt verändert durchgeführt werden muss, gänzlich oder in Teilen nicht durchgeführt werden kann oder im Extremfall sogar abgebrochen werden muss, ohne dass ein Anrecht auf Rückerstattung von Kosten besteht (z.B. wegen verstrichener Stornofristen); in ungünstigen Fällen kann es coronabedingt auch zu unvorhergesehenen zusätzlichen Kosten kommen, die von den Erziehungsberechtigten getragen werden müssen.

Da es sich um eine Fahrt ins Ausland handelt, weiß ich, dass der Versicherungsschutz der Schülerin/des Schülers zu prüfen und ggfs. für das Ausland zu ergänzen ist. Mir ist klar, dass bei mehrtägigen Schulfahrten die **Krankenversicherungskarte** oder *bei privaten Versicherungen* eine **Kopie des Krankenversicherungsnachweises** sowie ggfs. des Impfausweises mitgeführt werden muss.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Schülerin/der Schüler die entsprechenden **Ausweisdokumente** (für Ein- und Ausreise) mit sich führen muss, um an der Fahrt teilnehmen zu können.

Ich habe die **Checkliste** gelesen und entsprechend zur Kenntnis genommen.

Sonstige Hinweise für die Lehrkraft: _____

Ich bin/ Wir sind in der Zeit vom 6. – 11.10.2024 unter folgender/en Telefonnummer/n zur erreichen:

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne unter ***schaefer@gbg.koeln*** melden.

Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten (gut leserlich)

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)