



**Anmeldung zur Schüleraustauschfahrt nach Compiègne vom 17.05.-22.05.2015
(schulische Veranstaltung)**

**Foto
einkleben**

Name: Vorname:
Geburtsort: Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort: Straße/Hausnr.:
Beruf: Klasse:
Schultage: Klassenleiter:
Nr. des Personalausweises oder des Passes: gültig bis:
Staatsangehörigkeit: Telefon privat:
IBAN.: Telefon mobil:
BIC: Telefon Betrieb:
Bank: E-Mail (privat):
Evtl. gesundheitliche Einschränkungen/Medikamente:.....

Erziehungsberechtigte/r (Mutter/Vater):

Name: Vorname:
Wohnort: Straße/Hausnr.:
Telefon (Festnetz und Mobil):

Besondere Zulassungsgründe:

- Betreuung eines/einer französischen Schülers/Schülerin während des Besuches in Landshut vom 18.04.2015 – 24.04.2015 an einem Abend von ca. 17 – 22 Uhr
- Kontakte mit Frankreich
- Französische Sprachkenntnisse
- Teilnahme am Französischkurs an zwei Samstagen, 14.03. und 21.03.2015, jeweils 9 – 12 Uhr
- Sonstiges: z. B. musikalische oder schauspielerische Fähigkeiten:.....

Den Auslandskrankenschein bzw. die Versichertencard werde ich nicht vergessen.

Ich weiß, dass meine Meldung nur nach **fristgerechter Überweisung von 300 € auf das Schulkonto** wirksam wird. Mit meiner Meldung **verpflichte ich mich zur Einhaltung aller Anordnungen, die von der Reiseleitung im Interesse des reibungslosen Ablaufes der Schulfahrt getroffen werden.** Dies gilt auch für volljährige Schülerinnen und Schüler!

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Verhaltensregeln für die Reisetilnehmer kann eine Rückreise auf eigene Kosten angeordnet werden.

Bei berechtigtem Rücktritt von der Reise, z. B. im Krankheitsfall bei Vorlage eines ärztlichen Attests, erfolgt eine Rückerstattung im Rahmen der pauschal abgeschlossenen Reise-Rücktrittskosten-Versicherung (RRK). Es wird eine Bearbeitungspauschale von 30 € einbehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Die Meldung der Schülerin/des Schülers wird

Die Schülerin/der Schüler ist zur Fahrt

befürwortet nicht befürwortet

zugelassen nicht zugelassen

.....
Klassenleiter/in

.....
Direktorat und Compiègne-Team

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Als Erziehungsberechtigte/r der/des umseitig genannten Schülerin/Schülers sind wir/bin ich damit einverstanden, dass sie/er an der Compiègne-Fahrt vom 17.-22.05.2015 teilnimmt.

Die nach Abzug der Zuschüsse durch das Deutsch-Französische Jugendwerk, den Bezirk Niederbayern und den Verein Landshut-Compiègne verbleibenden Kosten für Fahrt, Teilverpflegung und Unterkunft – ohne Taschengeld – betragen voraussichtlich 300,00 €.

Dieser günstige Preis ist nur möglich, wenn das Deutsch-französische Jugendwerk die interkulturelle Begegnung wieder großzügig unterstützt.

(Die tatsächlichen Kosten belaufen sich auf ca. 500,00 € pro Teilnehmer).

Uns ist bekannt, dass die mitfahrenden Aufsichtspersonen für Personen- oder Sachschäden jeder Art **nicht** haften.

Bei berechtigtem Rücktritt von der Reise, z. B. im Krankheitsfall bei Vorlage eines ärztlichen Attests, erfolgt eine Rückerstattung im Rahmen der pauschal abgeschlossenen Reise-Rücktrittskosten-Versicherung (RRK). Es wird eine Bearbeitungspauschale von 30 € einbehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Erziehungsberechtigte/r

Erklärung des Ausbilders/Arbeitgebers

Als Ausbilder/Arbeitgeber der/des umseitig genannten Schülerin/Schülers bin ich damit einverstanden, dass sie/er an der Compiègne-Fahrt der Staatlichen Berufsschule 2 Landshut vom 17.-22.05.2015 teilnimmt. Der dafür benötigte Urlaub wird von meinem Betrieb genehmigt. Die Schultage in dieser Woche gelten nicht als Urlaub.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Betriebes