**Anmeldung zur Romexkursion 2024**

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Voller Name der Eltern / des Elternteils / des Erziehungsberechtigten)

die verbindliche Teilnahme meiner Tochter bzw. meines Sohnes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an der Exkursion des Städtischen Gymnasiums Kamen per Reisebus nach Rom vom 03. bis 09. Oktober 2024 als fakultative Schulveranstaltung, die in der Schulkonferenz am 04.06.2019 beschlossen wurde.

**Bestandteile**

Teil A: Angaben zur Person

Teil B: Vollmacht

Teil C: Erklärung zur verbindlichen Teilnahme

**Teil A: Angaben zur Person des Schülers / der Schülerin**

**I. Allgemein**

*Bitte ausfüllen und deutlich schreiben, v. a. die Mailadresse und Telefonnummern*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Telefon (Eltern):** |  |
| **Handy (Kind):** |  |
| **E-Mail (Eltern):** |  |
| **Krankenkasse:** |  |
| **Personal- oder Reisepass** | **vorhanden und bei Reiseende mind. 6 Monate gültig?**  **JA NEIN** |
| **Nur bei nicht deutscher Staatsangehörigkeit:**  **Aufenthaltstitel** | **vorhanden und bei Reiseende mind. 6 Monate gültig?**  **JA NEIN** |

**Darüber hinaus bitten wir um eine zusätzliche kurze digitale Anmeldung unter folgendem QR-Code:**

 oder unter: <https://forms.office.com/e/P7REvavuLw>

**II. Gesundheitsabfrage**

Meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse / Stufe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

leidet unter **keiner** Erkrankung

leidet unter folgender/folgenden Erkrankung/en, Allergien oder Beeinträchtigungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folgende Medikationen / Maßnahmen sind notwendig:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teil B: Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige und beauftrage ich

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Voller Name der Eltern / des Elternteils / des Erziehungsberechtigten)

als rechtskräftige(r) Vertragspartner(in), die organisierende(n) Lehrperson(en) (hier: Herrn Puschmann und Frau Brinktrine) bzw. die Schulleitung, in meinem Namen einen Vertrag bei einem Reiseunternehmen (nach Konferenzbeschluss (s. o. S. 1), hier: Herole) über die Beförderung, den Transport, die Unterbringung und ggf. Verpflegung sowie das weitere Programm bzw. die Führungen vor Ort rechtsverbindlich abzuschließen.

Ich verpflichte mich dadurch mit meiner Unterschrift rechtsverbindlich, zusammen mit den anderen Erziehungsberechtigten der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler als Vertragsnehmer(in) aufzutreten, dementsprechend anteilig für das Zustandekommen und Einhalten des Vertrags mit allen damit verbundenen Verpflichtungen seitens des Reiseunternehmen und ggf. anderen Dienstleistungsunternehmen einzustehen und den anfallenden Kostenbeitrag von voraussichtlich 440,- Euro in voller Höhe für die Fahrt nach Rom fristgerecht zum entsprechenden Termin zu überweisen (Die Bankverbindungen, Fristen und Teilzahlungen werden rechtzeitig bekannt gegeben), auch in dem Fall des (kurzfristigen) Rücktritts vor dem Reisetermin.

Mir ist bewusst, dass ich im Falle eines Rücktritts bzw. einer Stornierung und eines Abbruchs der Reise ohne Abschluss einer Reiserücktritts- und Reiseabbruchversicherung die vollen Kosten, bei Abschluss einer Solchen die entsprechenden Kosten gemäß den jeweiligen Bedingungen zu tragen habe, wozu ich mich hiermit darüber hinaus verpflichte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten**

**Teil C: Erklärung der Erziehungsberechtigten und Teilnehmer zur verbindlichen Anmeldung und Teilnahme an der Romexkursion 2024**

Als Eltern / Elternteil / Erziehungsberechtigte(r) meines Sohnes / meiner Tochter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Schülers / der Schülerin und Klasse / Stufe (Stand April 2024)

1. erkläre ich mich mit dem Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung

einverstanden

nicht einverstanden

1. akzeptiere ich, dass jegliche unter Teil A aufgelisteten personenbezogenen Daten und Kontaktdaten (Telefonnummern, Handynummern, Mail-Adressen etc.) von den durchführenden Lehrkräften, der Schulleitung, dem Reiseunternehmen (hier: Herole), jeden anderen Veranstaltern bzw. Drittanbietern als auch den Eltern der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler und ggf. den Schülerinnen und Schülern, soweit notwendig, zum Zwecke der Absprache und des Informationsaustausches zur Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung der Exkursion und vor Ort für den Zeitraum der Anmeldung bis zum organisatorischen Abschluss der Exkursion gespeichert, verarbeitet, weitergegeben und genutzt werden dürfen,
2. bestätige ich, dass ich alle Unterlagen zur Fahrt und des Reiseveranstalters (v.a. AGB, Versicherungsbedingungen, Unterrichtung bei Pauschalreisen, Regeln zur Fahrt, s. u. QR-Code zur digitalen Anmeldung) gelesen habe und akzeptiere,
3. versichere ich, mein Kind zu belehren, den Anweisungen der Lehrpersonen unbedingt Folge zu leisten,
4. verpflichte ich mich bei groben Verstößen gegen die Disziplin, die Hausordnung der Unterkunft, die Bestimmungen des Reiseunternehmens, der Bus-/Fluggesellschaft oder gegen das deutsche und oder italienische Jugendschutzgesetz, meinen Sohn / meine Tochter umgehend abzuholen oder u.U. auf eigene Kosten und Verantwortung per Bahn oder Flugzeug nach Hause reisen zu lassen,
5. erkläre ich mich darüber hinaus damit einverstanden, dass sich meine Tochter / mein Sohn auf dem Gelände der Ferienanlage und nach vorheriger Abmeldung bei den Lehrpersonen in gemischten Kleingruppen (d.h. in Begleitung von mind. zwei weiteren Mitschülern / Mitschülerinnen) v.a. in Zeiträumen ohne Programm ohne Aufsicht seitens der begleitenden Lehrpersonen die Innenstadt von Rom erkunden darf und dass dadurch mein Kind für seine/ihre Handlungen selbst verantwortlich ist,
6. versichere ich, dass ich mein Kind über die Verhaltensweisen und Regeln für die Exkursion (v.a. über das absolute Rauch- und Alkoholverbot), über die Hausordnung der Unterkunft sowie des Reiseunternehmens bzw. der Bus-/Fluggesellschaft aufklären werde (Informationsveranstaltung, Unterlagen, s.o.),
7. versichere ich meinem Kind die erforderlichen Unterlagen zur Einreise, insbesondere den Personalausweis oder Reisepass, ggf. den Aufenthaltstitel und die Krankenkassenkarte oder einen äquivalenten Nachweis mitzugeben,
8. hiermit

erteile ich

erteile ich nicht

die Erlaubnis, dass im Rahmen der Exkursion angefertigte Aufnahmen (Fotos) von meinem Kind zum Zwecke der schulinternen und schulexternen Berichterstattung vervielfältigt und v.a. auf der Internetpräsenz der Schule veröffentlicht werden dürfen,

1. versichere ich, dass die unten aufgeführten Angaben zur Person, v.a. hinsichtlich benötigter Medikamente, Unverträglichkeiten, sowohl zu physischen als auch psychischen Krankheiten, sonstigen Einschränkungen und Beeinträchtigungen, vollständig und wahrheitsgetreu sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten Unterschrift des Schülers / der Schülerin**