

Ratsgymnasium Goslar
Ungarnaustausch
Schilderstraße 10/11, 38640 Goslar
Michel.Langlotz@rggs.de
Ratsgymnasium-Goslar.de



Name

Vorname d. Schülers / Schülerin

Straße und Hausnummer

Telefon (Festnetz)

PLZ

Ort

Mobiltelefon

Schüleraustausch mit Kalocsa (Ungarn)

Einverständniserklärung des/r Erziehungsberechtigten

1. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____, Schüler/in der Klasse _____ des Ratsgymnasiums Goslar, an dem Schüleraustausch mit dem Katholischen Gymnasium Kalocsa teilnimmt.
 2. Ich verpflichte mich, die angegebenen Zahlungstermine für die Fahrtkosten einzuhalten.
 3. Ich bin bereit, einen ungarischen Schüler für die ganze Zeit des Austausches aufzunehmen.
 4. Ich bin damit einverstanden, dass der/die begleitende/n Lehrer/in für die Gruppe und in meinem Namen die notwendigen Verträge abschließt.
 5. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen angemessenes und diszipliniertes Verhalten von dieser und von späteren Schulveranstaltungen ausgeschlossen werden kann.
 6. Das Informationsschreiben an die Eltern habe ich zur Kenntnis genommen.
 7. Ich bin darüber informiert worden, dass es sich bei dem Austausch um eine Schulveranstaltung handelt, so dass die Regelungen des NSchG für mein Kind gelten.
 8. Mir ist bekannt, dass mein Kind während des Schulbesuchs in Kalocsa/Ungarn den Regeln der dortigen Schulordnung unterliegt.
 9. Rauchen, der Verzehr sowie das Mitführen von Alkohol sowie sonstiger Drogen sind während des Aufenthaltes und der Fahrt untersagt und können zum sofortigen Abbruch der Fahrt für den Schüler führen. Die hierdurch entstehenden Kosten sind durch den Verursacher zu tragen.
 10. Außerhalb des Schulbesuches und der verbindlichen Veranstaltungen des geplanten Programms üben die Gasteltern während des Aufenthaltes die Aufsicht über mein Kind aus. Bei weiteren Veranstaltungen darf sich mein Kind in Kleingruppen nach Weisung des Lehrers unbeaufsichtigt bewegen.
 11. Ich verpflichte mich, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meines Kindes zu tragen, da die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.
- Ich habe die vorstehenden Punkte zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Datum

Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten