**Anmeldeformular zur deutsch-polnischen Schülerbegegnung**

**in Kreisau vom 21.-26.09.2020**

**Foto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name:** |  |
| **Klasse und Klassenlehrer:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Handynummer und****Emailadresse:** |  |
| **Handy bzw.****Telefonnummer eines****Erziehungsberechtigten:** |  |
| **Emailadresse eines****Erziehungsberechtigten:** |  |
| **Krankenversicherung und Krankenversicherungsnummer:** |  |
| **Allergien und Unverträglichkeiten:** |  |
| **Vegetarier?** |  |
| **Ich spreche bzw. lerne die****folgenden Sprachen:** |  |
| **Bewirbst Du dich auch für den Frankreichaustausch in G8?** |  |
| **Treibst Du gerne Sport?****Wenn ja, welchen?** |  |
| **Welche anderen Hobbys****oder Interessen hast Du?** |  |
| **Warum möchtest Du dich****für diese Schülerbegegnung in****Polen anmelden?** |  |

**Angaben zur Gastfamilie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raucher- oder Nichtraucherhaushalt?** |  |
| **Gastschüler\*in teilt sich ein Zimmer oder erhält ein eigenes Zimmer?** |  |
| **Haustiere?** |  |

* Selbstverständlich werden alle Daten vertraulich behandelt und nur im Rahmen unserer pädagogischen Arbeit verwendet. Alle Angaben und Daten werden nach dem Ende des Austausches vernichtet.
* Der Rückbesuch der polnischen Gruppe wird Ende April bzw. Anfang Mai sein. Das genaue Datum teilen wir Ihnen rechtzeitig mit.
* Genauere Infos zum Ablauf, Abfahrtsort/zeit etc. folgen zeitnah in Papierform oder per Email.

**Erklärung der Eltern:**

Ich/ Wir unterstütze/n die Bewerbung unseres Kindes. Wir sind bereit unser Kind an der Schülerbegegnung in Kreisau teilnehmen zu lassen. Mein Kind darf sich in Kleingruppen (**mindestens** 3 Personen) ohne Aufsicht des Lehrers auf dem Gelände der Begegnungsstätte und während des Tagesausflugs in Breslau aufhalten. Für diesen Fall entfällt der schulische Versicherungsschutz. Sollten wir für die Teilnahme ausgewählt werden, gilt dies als verbindliche Anmeldung, auch im Falle eines Nachrückens. Ich beauftrage Frau Mietzsch und Frau Runzheimer rechtsverbindlich in meinem Namen und Auftrag die erforderlichen Verträge/Buchungen für die Fahrt und den Aufenthalt abzuschließen. Mir ist bekannt, dass bei einer **Nichtteilnahme meines Kindes die evtl. aus der Stornierung entstehenden Kosten getragen werden müssen**. Über die Rahmenbedingungen (Dauer, Inhalt, Kosten des Austausches in Polen ) wurde ich informiert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort und Datum** | **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten** | **Unterschrift Schüler/in** |