

Tauchkurs in den Beruflichen Gymnasien Schuljahr 2020/21

Bitte die zutreffende Erklärung ausfüllen:

Erklärung für minderjährige Schüler/innen durch die Erziehungsberechtigten

1. Persönliche Daten

Schüler/in: _____ Klasse: _____ Geb.Dat.: _____

Geb.Ort: _____ Handy-Nr.: _____

E-mail: _____

PLZ, Ort, Str.: _____

Erziehungsberechtigte/r zu Hause: _____ Tel.nr. _____

2. Besondere gesundheitliche Umstände der Schülerin/des Schülers

2.1 Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Diät usw.:

2.2 Hausarzt (Name, Anschrift, Telefonnummer):

2.3 Sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Anmerkung: Alle Angaben werden vertraulich behandelt und sind nur den verantwortlichen Lehrkräften zugänglich.

3. Weitere Erklärungen

- Mein Sohn/meine Tochter kann eine sichere Schwimmfähigkeit vorweisen (Jugendschwimmabzeichen Bronze oder mehr)
- Ich übernehme die fristgerechte Zahlung der Kosten des Tauchkurses.
- Ich übernehme bei Nichtteilnahme meiner Tochter/meines Sohnes die Reiseausfallkosten, sofern die schulseits abgeschlossene Allianz Reiserücktrittsversicherung dies nicht abdeckt.
- Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Sohn/meine Tochter in vorheriger Absprache mit einer Lehrkraft in Kleingruppen (mind. 3 Schüler) eigenständig am Zielort Gozo, auch abends, bewegen darf.
- Mit der Veröffentlichung von Bildern der Kursfahrt auf der Schul-Internetseite www.bbs-winsen.de bin ich einverstanden (ggf. zu streichen)
- Bei groben Verstößen gegen die für die Durchführung der Kursfahrt notwendigen Verhaltensnormen kann meine Tochter/mein Sohn vom pädagogischen Betreuer auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Ort, Datum, Unterschrift



Tauchkurs in den Beruflichen Gymnasien Schuljahr 2020/21

Erklärung für volljährige Schüler/innen

1. Persönliche Daten

Schüler/in: _____ Klasse: _____ Geb.Dat.: _____

Geb.Ort: _____ Handy-Nr.: _____

E-mail: _____

PLZ, Ort, Str.: _____

Kontakt zu Hause: _____ Tel.nr. _____

2. Besondere gesundheitliche Umstände der Schülerin/des Schülers

2.1 Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Diät usw.:

2.2 Hausarzt (Name, Anschrift, Telefonnummer):

2.3 Sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Anmerkung: Alle Angaben werden vertraulich behandelt und sind nur den verantwortlichen Lehrkräften zugänglich.

3. Weitere Erklärungen

- Ich kann eine sichere Schwimmfähigkeit vorweisen (Jugendschwimmabzeichen Bronze)
- Ich übernehme die fristgerechte Zahlung der Kosten des Tauchkurses.
- Ich übernehme bei Nichtteilnahme die Reiseausfallkosten, sofern die schulwärts abgeschlossene Allianz Reiserücktrittsversicherung dies nicht abdeckt.
- Mir ist bekannt, dass ich nur nach Absprache mit einer Lehrkraft in Kleingruppen (mind. 3 Schüler) eigenständig am Zielort Gozo unterwegs sein darf.
- Mit der Veröffentlichung von Bildern der Kursfahrt auf der Schul-Internetseite www.bbs-winsen.de bin ich einverstanden. (ggf. zu streichen)
- Ich bin bereit, mich an die Verhaltensnormen zu halten, die einen ordnungsgemäßen Ablauf der Kursfahrt ermöglichen. Bei groben Verstößen gegen diese Normen muss ich damit rechnen, auf eigene Kosten nach Hause geschickt zu werden.

Ort, Datum, Unterschrift