



Anmeldeformular für die Studienfahrt nach Paris
im Schuljahr 2024/25

Liebe SchülerInnen der **jetzigen 8./9./10. Klassen**, endlich ist es soweit! Wir vergeben **28 Plätze** für ein unvergessliches Erlebnis: Die erste Studienfahrt des Salza-Gymnasiums nach PARIS! Für den geplanten Reisepreis von **500€** steht Folgendes auf dem Programm: 5 Tage mit 4 Übernachtungen vom 31.03.25 (Montag) – 04.04.25 (Freitag), An- und Abreise mit der Deutschen Bahn (Sitzplatzgebühren enthalten), 4 Übernachtungen im MIJE-Hostel in Paris inklusive Frühstück, Stadtrundgang, Musée d'Orsay, Tagesausflug nach Versailles, Bootsfahrt auf der Seine, Besichtigung der Pariser Kanalisation „Egouts de Paris“, Fly View – The Paris Flyover.

Name: _____

Klasse: _____

- Der Klassenlehrer/die Klassenlehrerin bestätigt, dass es beim oben genannten Schüler keine Bedenken oder Einwände gibt, was Leistungen, Fehlzeiten und Verhalten betrifft, um an der geplanten Studienfahrt nach Paris teilnehmen zu können.

Datum/Unterschrift Klassenleitung

Liebe Eltern,

wir benötigen zunächst Ihr durch Ihre Unterschrift bestätigtes Einverständnis, dass Ihr Kind an dieser Studienfahrt teilnimmt und Sie sich verpflichten, die vereinbarten Kosten fristgerecht zu übernehmen. Unterzeichnen Sie bitte die untenstehende Erklärung.

Die Lehrerinnen und Lehrer des Fachbereichs Französisch

Familie/Herr/Frau: _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn * _____

zur Studienfahrt nach Paris **vom 31.03.2025 bis 04.04.2025 verbindlich** an.

Zugleich verpflichte ich mich / wir uns zur fristgerechten Übernahme der Kosten. Dies gilt auch bei einem kurzfristigen Rücktritt vor dem Reiseternin oder bei einer nachträglichen Absage aus Gründen, die ich/wir bzw. mein/unser Kind zu vertreten haben/hat (z.B. wg. kurzfristiger Erkrankung).

Ich erteile / wir erteilen dem Fachbereich Französisch Vollmacht, in meinem/unseren Namen die für die Durchführung der Fahrt erforderlichen privatrechtlichen Verträge bzw. alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und zu erledigen.

Über die Möglichkeit des Abschlusses einer Reiserücktrittsversicherung und ggf. weiterer empfehlenswerter Versicherungen (z.B. Haftpflicht, Krankenversicherung, Unfallversicherung ...) wurde/n ich/wir informiert.

** bitte nichtzutreffendes streichen*

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten