

Leutkirch, 19.02.2024

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte der Klassen 9a und 9b,

die Studienfahrt nach Berlin vom 11. bis 15. März 2024 rückt in großen Schritten näher. Vorab benötigen wir einige Informationen von Ihnen, füllen Sie dafür bitte den Abschnitt (angeheftetes Blatt) aus und geben Sie ihn Ihrem Kind bis **spätestens Freitag, 23.02.2024** wieder mit. Es geht um folgende Punkte:

1. Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Kind für die Reise einen gültigen Ausweis sowie die **Krankenversicherungskarte** dabei hat, sodass diese bei Bedarf schnell verfügbar sind.
2. Teilen Sie mit, ob Ihr Kind bestimmte **Krankheiten** hat, über die wir Bescheid wissen sollten, ebenso notieren Sie bitte auf dem Beiblatt, ob bestimmte **Medikamente** eingenommen werden. **Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.**
3. Füllen Sie auch aus, ob Ihr Kind zu abgesprochenen Zeiten Berlin in mindestens Dreiergruppen **eigenständig** erkunden darf.
4. Wenn wir bestimmte Dinge wissen sollten, schreiben Sie es bitte bei „Sonstiges“ auf.
5. Für den Fall, dass es in Berlin zu einem schwerwiegenden Regelverstoß kommen sollte, kann Ihr Kind nicht mehr an der Studienfahrt teilnehmen. **Dann stellen Sie die Abholung bzw. die Rückreise in Eigenregie sicher.** Dadurch anfallende Mehrkosten für die Heimreise tragen Sie.
Regelverstöße sind: Verstöße gegen die Hausordnung der Unterkunft und aller besuchten Orte/Einrichtungen, Verstöße gegen die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes, z. B. offensichtliches Rauchen unter 18 Jahren in der Öffentlichkeit oder im Hotel etc.
Sprechen Sie über ein angemessenes Verhalten und stellen Sie sicher, dass Ihrem Kind die Konsequenz bewusst ist.

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung! Sollte es Fragen geben, so dürfen Sie sich gerne an uns wenden.

Herzliche Grüße

gez. F. Schosser, C. Baum, C. Homanner & P. Hummel

--- ---**Bis spätestens 23.02.2024 bei der Klassenlehrkraft abgeben!** --- ---

Name d. SchülerIn: _____ **Klasse:** _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Berlin mindestens zu Dritt zu festgelegten Zeiten eigenständig erkundet.

ja

nein

Mein Kind hat folgende **Erkrankung(en)/Krankheit(en)**: _____

Mein Kind muss folgende **Medikamente** einnehmen: _____

Sonstiges: _____

Ich habe die Informationen dazu, welche Konsequenzen es bei einem Regelverstoß gibt (Info an Sie als Erziehungsberechtigte und Abholung Ihres Kindes in Eigenregie), zur Kenntnis genommen.

Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____