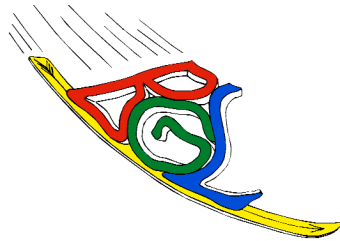


**BERGSTADT-GYMNASIUM**

Saarlandstr. 5  
58511 Lüdenscheid

Tel. : 02351-988 590  
Fax : 02351-988 5919  
www.bergstadt-gymnasium.de



**Dorothee  
Klinger**

doroklinger@gmx.de

**Michael  
Kommerscheidt**

mkommerscheidt@gmx.de

**Schüler /  
Schülerin**

Name  
Vorname

Klasse

**Anschrift  
der Eltern**

Name  
Vorname

Strasse

PLZ/Ort /

Tel. dienstlich

Tel. privat

Tel. mobil

e-mail

**Teilnahme-  
bestätigung**

Mein Sohn/meine Tochter nimmt an der Skifreizeit des BGL 2019

**teil**                       nicht teil. Ich bitte um ein Gespräch



Datum und  
Unterschrift der Eltern .....

**Einverständ-  
nis-  
erklärung**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind  
- in Gruppen (mind.4 Schüler) ohne Aufsicht in St. Martin/ im  
Lammertal in der Freizeit Unternehmungen durchführen darf.  
- einen Schlepp- oder Sessellift oder Kabinenbahnen benutzen darf.  
- im Krankheitsfall von einem Begleiter zum Arzt bzw. zu  
Veranstaltungen gefahren werden darf.  
- im Rahmen eines Klassenabends die SnowTube in St. Martin benutzen darf.  
Eine Jahrgangsstufenfahrt mit ca. 110 Schülerinnen und Schülern kann nur  
funktionieren, wenn sich alle verbindlich an die festgelegten Regeln halten. Wir  
weisen Sie darauf hin, dass Ihrem Kind bei Missachtung dieser Regeln  
Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen drohen. Im Falle von groben Verstößen  
wird Ihr Kind von der schulischen Veranstaltung ausgeschlossen. Sie erklären  
sich damit einverstanden, Ihr Kind **umgehend vor Ort abzuholen** bzw. alternativ  
die entstehenden Kosten für die Rückfahrt des Kindes sowie die Hin- und  
Rückfahrt der erwachsenen Begleitperson mit öffentlichen Verkehrsmitteln zu  
tragen.



Datum und  
Unterschrift der Eltern .....

**Bemerkungen  
z.B. Information  
über Medikamente  
oder Krankheiten**

europäische Krankenversicherungskarte mitgeben!