

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Austausch im Rahmen des Erasmus+ Programms am GADSA für Lernende der EF 2025/26

Hiermit melde(n) ich / wir _____
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

meine / unsere Tochter / meinen / unseren Sohn _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

Klasse _____ EF _____

verbindlich zur Teilnahme an einem Gruppenaustausch im Rahmen des Erasmus+ Programms im Schuljahr 2025/26 an. Die folgenden Optionen bestehen:

Land	Schule/ Ort	Teilnehmende	Termine (+ggf. die Wochenenden davor/ danach)
Italien	Bergamo	10-12	24.11. bis 1.12. in Dortmund 04. bis 11.5.26 in Bergamo

Mit unserer Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir mein / unser Einverständnis mit folgenden Aspekten:

- Die Anmeldung zum Programm ist **verbindlich** und unwiderruflich. Eine Abmeldung unseres Kindes vom Programm kann also nicht erfolgen. Insbesondere sind kurzfristige, private Termine kein Grund für einen Rücktritt, Kosten werden in einem solchen Fall nicht erstattet, Fördergelder (bis zu 600 Euro) sind zu tragen.
- Die Anmeldung erfolgt für die Teilnahme an **einem** Austausch. Die Ziel-Zuteilung erfolgt nach Verfügbarkeit. Sollten zu viele Anmeldungen vorhanden sein, entscheiden pädagogische Kriterien und ggf. ein Losverfahren. Es können Wünsche angegeben werden (s.o.), allerdings gibt es keine Garantie, dass diese auch erfüllt werden können.
- Ich / Wir **übernehme/n** die von den Erasmus+-Fördergeldern nicht abgedeckten **Kosten** von **120€**. Sollten die Reisekosten unerwartet hoch ansteigen, muss die Schule diesen Betrag eventuell noch anpassen.
- Mein / Unser Kind ist dazu verpflichtet, an allen den Austausch betreffenden Aktivitäten (z.B. Vorbereitungen) teilzunehmen. Des Weiteren ist mein / unser Kind dazu verpflichtet, sich als Repräsentant/in des GADSA an allgemein geltende Regeln des sozialen Umgangs zu halten (u.a. respektvolles Verhalten gegenüber allen Lehrkräften und anderen Teilnehmenden) sowie die Regeln des Jugendschutzes im Rahmen von Schulveranstaltungen (Verbot von Alkohol und Drogen) einzuhalten.
- Bei Verstößen gegen das Alkohol- und Drogenverbot und dem daraus resultierenden Ausschluss vom Austauschprogramm verpflichte ich mich / verpflichten wir uns als Erziehungsberechtigte(r) dazu, die Rückreise meines / unseres Kindes auf eigene Kosten

zu organisieren. Mir / uns ist weiterhin bewusst, dass gezahlte Beträge für durch den Ausschluss bedingte Nicht-Teilnahmen nicht erstattet werden.

- Ich / Wir als erziehungsberechtigte Person(en) verpflichten uns darüber hinaus dazu, die Aufsichtspflicht für meinen / unseren italienischen Gast nach Beendigung des offiziellen Tagesprogramms zu übernehmen. Dies umfasst insbesondere das Einhalten des Jugendschutzes in Bezug auf Alkohol- und Drogenkonsum.
- Bitte beachten Sie, dass die Kosten für den Austausch die Unterkunft, Verpflegung, das Programm sowie die An- und Abreise beinhalten, jedoch **keine** Reiserücktrittversicherung oder Reiseversicherung.

Frist für die Anmeldung: **DATUM**

Abgabe bei: Frau Grammel, Herrn Dörstelmann, Herrn Kurtenbach, Herrn Lenz
ODER ALS PDF AN: erasmusplus@gadsa-edu.de

(Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(Datum und Unterschrift der/des Teilnehmenden)

Liebe Schüler/innen,

bitte gebt uns noch folgende Informationen, so dass wir das weitere Vorgehen besser koordinieren können:

E-Mail: _____

E-Mail der / des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____



REGELN:



