

# Staatliche Gemeinschaftsschule „Am Morgenberg“ Triptis

07819 Triptis  
Gabelsbergerstraße 9

☎ 036482/32534  
Fax: 036482/31054

[www.gemeinschaftsschule-triptis.de](http://www.gemeinschaftsschule-triptis.de)  
sgs-triptis@schulen-sok.de



Triptis, 13.09.2022

## Liebe Eltern, liebe Schüler, liebe Schülerinnen

die Klassen 9 und 10 der Gemeinschaftsschule führen im April eine Lernen-am-anderen-Ort Reise durch. Diese Veranstaltung ist durch die Schulkonferenz beschlossen. Während der Fahrt lernen die Schüler die Gegend um den Gardasee, die Stadt Verona und weitere Sehenswürdigkeiten kennen. Gerade die Stadt Verona ist als die Stadt von Romeo und Julia bekannt. Im Deutschunterricht spielt das Drama eine wichtige Rolle. Wir möchten Sie daher bitten, die nachfolgenden Erklärungen zu unterschreiben.

## Erklärung und Vollmacht des/der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

**Schule:** Staatliche Gemeinschaftsschule „Am Morgenberg“ Triptis  
**Verantw. Lehrkräfte:** Frau Zander, Frau Klein, Herr Griesbach, Herr Strauß und Herr Oschatz  
**Teilnehmer:** SuS der Klassen 9a, 9b, 10a und 10b

### 1. Erklärungen

**Ich bin/wir sind\*** darüber informiert, dass die oben genannten Klassen des Schuljahres 2022/2023 in der Zeit vom **24.04.2023 – 28.04.2023** eine Klassenfahrt an den Gardasee durchführen und die voraussichtlichen Kosten für die Teilnahme an der Fahrt **ca. 430,00** Euro betragen.

### 2. Vollmacht

**Ich erteile/wir erteilen\*** den o.g. verantwortlichen Lehrkräften den Auftrag, in **meinem Namen/unserem Namen\*** die mit der Veranstaltung zusammenhängenden Verträge (insb. Beförderungs- und Beherbergungsverträge abzuschließen. Darüber hinaus gibt es die Möglichkeit des Abschlusses einer Reisekostenrücktrittsversicherung.

Name **der/des Schülerin/Schülers\***: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten/  
der/des volljährigen Schülerin/Schülers

\_\_\_\_\_  
E.Zander

\_\_\_\_\_  
J.Klein

\_\_\_\_\_  
R.Griesbach

\_\_\_\_\_  
B.Strauß

\_\_\_\_\_  
R.Oschatz

**\*nicht zutreffendes bitte streichen**  
**Rückgabe der Vollmacht bis 30.09.2022**