

## Anmeldung zum Schnupperschultag



Wir interessieren uns für die Aufnahme unseres Kindes an folgender Einrichtung:

Schule

Die An- und Abreise erfolgen eigenverantwortlich. Der Trägerverein Europäisches Gymnasium Waldenburg e.V. übernimmt keine Haftung bei Unfällen für Sach- oder Personenschäden. Für die Schüler und Schülerinnen besteht keine Unfallversicherung über den Trägerverein Europäisches Gymnasium Waldenburg e.V. Auf die Notwendigkeit des Abschlusses einer Haftpflicht-, Unfall- sowie Krankenversicherung für meine/unsere Tochter bzw. meines/unsere(n) Sohn wurde ich/wurden wir hingewiesen.

Zum Schnuppertag werden neben dem Unterricht eventuell auch Aktivitäten außerhalb des Schulgeländes durchgeführt. Die Beaufsichtigung erfolgt im schulüblichen Rahmen.

Eine permanente Beaufsichtigung meiner/unsere(r) Tochter bzw. meines/unsere(n) Sohn im Rahmen der Schnupperschultage ist nicht möglich. Insoweit handelt meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn eigenverantwortlich.

Wir haben unsere Tochter bzw. unseren Sohn darüber in Kenntnis gesetzt, dass die Schulleitung und die Lehrer des Schulträgers in jeder Hinsicht weisungsberechtigt sind und deren Anweisung uneingeschränkt bei allen Veranstaltungen Folge zu leisten ist.

Bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Medikation während der Schnuppertage erforderlich oder wahrscheinlich machen, ist die Schulleitung zu unterrichten und es sind Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen.

Name und Vornamen

Geburtstag und Geburtsort

Schnuppertag(e)

Klassenstufe

Krankheiten / Behinderung\*

Medikamente\*

Die erhobenen Personendaten werden vertraulich behandelt und nur für Zwecke der Schnuppertage verwendet.

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Aufnehmende/r

Anmeldende/r

\* freiwillige Angabe