

# Bödiker Oberschule

## Offene Ganztagschule



Bödiker Oberschule, Kolpingstraße 3, 49740 Haselünne  
An die Eltern  
der Schülerinnen und Schüler  
des WP-Kurses Französisch der Klassen 9  
der Bödiker Oberschule

49740 Haselünne, den 18.03.2024  
Kolpingstraße 3  
Tel. : 05961 – 838  
Fax : 05961-91 98 12  
e-mail: [info@boediker-oberschule.de](mailto:info@boediker-oberschule.de)  
[www.boediker-oberschule.de](http://www.boediker-oberschule.de)

Liebe Eltern,

in der Zeit vom 22.04.2024, 8 Uhr ab Busbahnhof Haselünne, bis zum 26.04.2024 führt die Bödiker Oberschule für die Schülerinnen und Schüler des WP-Kurses Französisch der Klassen 9 eine Studienfahrt nach Paris durch.

Hier noch einige Informationen zu der Studienfahrt:

Bitte geben sie Ihrem Kind einen gültigen Personalausweis mit (Gültigkeit noch mindestens 3 Monate). Es wird für jeden Schüler eine Reiseversicherung abgeschlossen.  
Weitere Informationen sowie die Anschrift des Hotels werden Sie auf dem Elternabend am

**Mittwoch, den 03.04.2024, 19.00 Uhr im Klassenraum D017**

erhalten.

Ich bitte Sie, die Kosten in Höhe von 450,00 € bis zum 03.04.2024 auf das folgende Konto zu überweisen.

**IBAN: DE09 2665 0001 0101 0256 33 / SWIFT-BIC: NOLADE21EMS**

Ich hoffe, dass die Fahrt für alle Beteiligten sehr interessant wird und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

Hagen Hunker, Fachlehrer

bitte bis zum 03.04.2024 an die Schule zurückreichen

---

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

An die  
Bödiker Oberschule  
Kolpingstraße 3  
49740 Haselünne

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn

---

Name des Schülers/der Schülerin

die Teilnahme an der **Studienfahrt nach Paris vom 22.04.2024 - 26.04.2024.**

- Meine Tochter / mein Sohn wurde von mir angewiesen, die Hausordnung des Hotels zu befolgen und die im Rahmen der Studienfahrt erforderlichen Vorschriften einzuhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter sich während der Freizeit unter Beachtung des Jugendschutzgesetzes auch ohne Aufsicht in einer Kleingruppe (mindestens 3 SchülerInnen) in der Stadt aufhält. Eine vorherige Belehrung durch die Aufsichtspersonen erfolgt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter bei grober Disziplinlosigkeit auf meine Kosten vorzeitig die Heimreise antritt.
- Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Bitte geben Sie Ihrem Kind die Versichertenkarte mit.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind einen gültigen Personalausweis mit.
- Die Kosten in Höhe von 450,00 € werde ich bis zum 03.04.2024 auf das folgende Konto überweisen, bitte den Namen und die Klasse angeben.

**IBAN: DE09 2665 0001 0101 0256 33 / SWIFT-BIC: NOLADE21EMS**

- Besondere Mitteilungen für die aufsichtführenden Personen (Medikamente, Allergien etc.).

---

---

---

**Diese Anmeldung ist für mich verpflichtend.**

Ich komme zu dem Elternabend: ( ) ja

( ) nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten