



Maintal, den 29.04.2026

Anmeldung & Erklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Schüleraustausch nach Sri Lanka

In den ersten beiden Novemberwochen 2026 wird im Rahmen der Schulpartnerschaft mit dem *Wisdom International College* in Beruwala ein Schüleraustausch unter der Leitung von Sandra Grösser-Pütz und Elias Pütz durchgeführt werden.

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

.....

aus der Klasse von Frau/Herrn (Klassenlehrer/in)

verbindlich zum Sri Lanka Austausch 2026 an.

Erklärung

1. Ich bin über diese Fahrt auf dem Informationsabend am 29.04.2026 informiert worden.
2. Die Kosten werden voraussichtlich ca. 1.400 € betragen. Da der Gesamtpreis jedoch stark vom Flugpreis abhängt, kann zum jetzigen Zeitpunkt noch keine verbindliche Aussage über die Kosten getroffen werden.
3. Ich verpflichte mich, dass ich beim Gegenbesuch die/den sri-lankische/n Austauschpartner/in für zwei Wochen – voraussichtlich im Mai 2027- aufnehmen werde.
4. Die mitreisenden Schülerinnen und Schüler sind zur Teilnahme am dazugehörigen Wahlunterricht „WU Sri Lanka“ verpflichtet.
5. Sollte mein/e Sohn/Tochter aus gesundheitlichen oder anderen zwingenden Gründen an der Fahrt nicht teilnehmen können oder die Fahrt abgesagt werden, so erkläre ich mich zur Übernahme der entstehenden Stornogebühren bereit. Der Abschluss einer Reisekostenrücktrittsversicherung wird dringend empfohlen.
6. Mein Kind ist frei von physischen oder psychischen Erkrankungen, welche die Gesundheit meines Kindes oder das Wohl der Gruppe während der Reise beeinträchtigen könnten.

Folgende Angaben werden streng vertraulich behandelt und dienen der bestmöglichen Zuordnung von Austauschpartnerinnen und Austauschpartnern.

Kontaktdaten, Familie und Wohnverhältnisse

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtstag
Adresse			Klasse
E-Mail der Schülerin/des Schülers			
Mobilnummer der Schülerin/des Schülers			
Mutter: Name, Vorname		Beruf	berufstätig <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht
E-Mail-Adresse der Mutter			
Mobilnummer der Mutter			
Vater: Name, Vorname		Beruf	berufstätig <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht
E-Mail-Adresse des Vaters			
Mobilnummer des Vaters			
Geschwister: Vornamen, Alter			
Unterbringung des Austauschpartners <input type="checkbox"/> im gemeinsamen Zimmer <input type="checkbox"/> im Einzelzimmer <input type="checkbox"/> auf Schlafcouch (z.B. im Wohnzimmer)		Aufnahme eines Partners anderen Geschlechts möglich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gibt es eigene Haustiere ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:		Sind Allergien bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:	