**Kenntnisnahme der Eltern**

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

**Archivierung von Klassenarbeiten**

Ich/wir habe/haben zur Kenntnis genommen, dass Klassenarbeiten/Klausuren ab dem Schuljahr 2022/23 nicht vom Aue-Geest-Gymnasium Harsefeld aufbewahrt werden. Die Schriftstücke werden an die Schüler\*innen ausgehändigt und müssen im Bedarfsfall zu Hause aufbewahrt und archiviert werden,

Hinweise zu Aufbewahrungspflichten von Schriftstücken finden Sie unter 3.1.7 des RdErl. d. MK v. 29.05.2020 – 15-05410/1.2 – VORIS 22560

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

**Waffenerlass**

Den Erlass des Niedersächsischen Kultusministeriums „Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie Chemikalien in Schulen“ vom 06.08.2014 habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Kennenlernfahrt im Jahrgang 5**

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

□ Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an der dreitägigen Kennenlernfahrt nach Rotenburg/Wümme in der Woche vom 09.10.2023 bis 13.10.2023 teilnimmt.

□ Mein Kind wird aus folgendem Grund nicht an der Klassenfahrt teilnehmen können: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Zusage zur Klassenfahrt verbindlich ist und ich verpflichte mich, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meiner Tochter/meines Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind. Ich erteile der verantwortlichen Lehrkraft die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuwickeln.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten