**Staatliche Realschule Vöhringen**

An die

Eltern der Klassen **[10 a, 10 b und 10 c]**

24.07.2025

**Abschlussfahrt nach [Berlin] vom [Tag] bis [Tag/Monat/Jahr]**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte der Klassen **[10 a, 10 b und 10 c],**

nachdem der Termin für die geplante Studienfahrt näher rückt, möchte ich mit diesem Schreiben weitere wichtige Informationen zusammenfassen:

**Abfahrt: [Wochentag]**, **[Tag/Monat/Jahr]**  **[Zeit]** Uhr an der **[Abfahrtsort]**  
 (Ankunft in **[Ort]**  um ca. **[Zeit]** Uhr)

**Rückkehr:**  **[Wochentag]**, **[Tag/Monat/Jahr]**  ca. **[Zeit]** Uhr an der RS Vöhringen  
 (Abfahrt in **[Ort]** um **[Zeit]** Uhr)

**Begl. Lehrkräfte: [Anrede und Name der begleitenden Lehrkräfte]**

**Tel. [Hautverantw.]: [Telefonnummer]**

**Unterkunft:**

Anschrift: **[Anschrift der Unterkunft]**

Verpflegung: **[Art der Versorgung Vollpension/Halbpension…]**   
bitte genügend Geld für die weitere Verpflegung einplanen!

Ausstattung: **[weitere Informationen (Handtücher, Kurtaxe…)]**   
(Nähere Informationen finden Sie auf den Internetseiten der Unterkunft)

**Geplanter Programmablauf: \*Änderungen vorbehalten**

**Mo., [Datum] [individueller Programmablauf einfügen hier ein Bsp. für Berlin]**

06:40 Uhr **Treffen** an der Bushaltestelle der Realschule Vöhringen

07:00 Uhr **Abfahrt** an der Realschule Vöhringen (Reisebus)

ca. 16 Uhr **Ankunft** in Berlin, **Welcome Walk** (Brandenburger Tor, Bundestag, etc.)

danach **Check-In**

**Di., [Datum]**  08:00 Uhr **Frühstück**

12:00 Uhr **Informationsvortrag beim Deutschen Bundestag**  
(ca. 3 h mit Zu- und Abgang zur Besuchertribüne, Gespräch mit dem Bundestagsabgeordneten Herrn Engelhard (LK Neu-Ulm und Essen)  
Achtung: 45 Minuten vorher am Empfangs- und Kontrollzentrum mit gültigem Lichtbildausweis einfinden! Taschenkontrolle: keine Taschenmesser, …

**** 16:30 Uhr **Gemeinsamer Imbiss im Besucherrestaurant Paul-Löbe-Haus**   
  
18:00 Uhr **Freizeit**

**Mi., [Datum]** 08:00 Uhr **Frühstück**

11:00 Uhr **Stadtkernfahrt auf der Spree (10 b / c)**

**Topografie des Terrors und Flucht, Vertreibung, Versöhnung (10 a)**

14:20 Uhr **Madame Tussauds Berlin**  
 Das Museum mit lebensgroßen Wachsfiguren berühmter Persönlichkeiten

danach **Kleinigkeit essen** (Currywurst oder „Deutschlands bester Döner“, … ☺)

20:00 Uhr **East Side Galery (Gedenkstätte Cetin Mert) + Disco D light** Berlin

“MATRIX”

**Do., [Datum]** 08:00 Uhr **Frühstück**

09:00 Uhr **DDR Museum** (3 Personen; ganztägig)   
  
10:45 Uhr **Panoramapunkt Potsdamer Platz** (8 Personen)

**Berliner Fernsehturm am Alexanderplatz** (25 Personen)

**TimeRide** (24 Personen)

13:00 Uhr **Topografie des Terrors und Flucht, Vertreibung, Versöhnung (10 b)**

**Stadtkernfahrt auf der Spree (10 a)**

danach **Kleinigkeit essen** (Currywurst oder „Deutschlands bester Döner“,… ☺)

15:00 Uhr **Topografie des Terrors und Flucht, Vertreibung, Versöhnung (10 c)**

19:00 Uhr **Gemeinsames Abschlussessen** (klassenintern)



**Fr., [Datum]**  08:00 Uhr **Frühstück**

09:00 Uhr **Abfahrt am Hotel**

ca. 18 Uhr**Ankunft an der Schule**

**Was soll mitgenommen werden?**

* Personal- und Schülerausweis
* Versicherungskarte der Krankenkasse
* Taschengeld für 4 Tage Verpflegung
* Handtücher bzw. Kaution

**Was ist alles im Paketpreis enthalten?**

* + Busfahrt
  + Hostel/Hotel
  + Abbruch-, Kranken-, Haftpflicht- & Unfallversicherung
  + geführter Welcome Walk
  + Rundfahrt auf der Spree
  + Schülerdisco D light
  + Madame Tussauds
  + Dokumentation Topografie des Terrors
  + 1 Berlin Attraction nach Wahl
  + Dokumenation Flucht, Vertreibung und Versöhnung

**Was sonst noch wichtig ist:**

* **Die gebuchte Verpflegung umfasst lediglich Übernachtung mit Frühstück.** Bitte planen Sie daher ausreichend Geld für weitere Mahlzeiten, Getränke, zusätzliche Eintritte bei selbstgewählten Aktivitäten, Mitbringsel und sonstige Einkäufe ein.
* **Handys und Kameras dürfen selbstverständlich mitgenommen werden.** Bitte beachten Sie jedoch, dass wir keine Haftung für Verlust, Beschädigung oder Kosten durch Internetnutzung übernehmen können.
* Bitte denken Sie an wettergerechte Kleidung und bequemes, festes Schuhwerk, da wir je nach Programmpunkt sowohl drinnen als auch draußen unterwegs sein werden. Auch an Sonnenschutz (z. B. Sonnencreme, Kopfbedeckung) sollte gedacht werden.

**Ein Wort zur Disziplin:**

**Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass es sich bei dieser Studienfahrt um eine schulische Veranstaltung handelt. Auch volljährige Schülerinnen und Schüler sind während der gesamten Fahrt an die Anweisungen der begleitenden Lehrkräfte gebunden.**

**Es gilt ein striktes Alkohol- und Rauchverbot.** Sollte Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn durch fahrlässiges oder grob regelwidriges Verhalten den Ablauf oder den Erfolg der Fahrt gefährden, werden wir Sie umgehend telefonisch informieren. In diesem Fall müssen Sie entweder die Abholung im Zielgebiet organisieren oder eine Rückreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln ermöglichen. **Alle hierbei entstehenden Kosten sind von Ihnen als Erziehungsberechtigte zu tragen.**

**Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung.**

Ich freue mich auf eine erlebnisreiche und gelungene Studienfahrt mit unseren Schülerinnen und Schülern – und insbesondere auf die gemeinsame Zeit in **[Ort]**!

Mit freundlichen Grüßen

**[Unterschrift]**

**Bitte dieses Formular ausfüllen und bis spätestens [Datum] bei der Klassenleitung abgeben:**

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

**Besondere Angaben zur Person:**

Leidet Ihre Tochter / Ihr Sohn unter einer bestimmten Krankheit/Allergie oder anderen Beeinträchtigungen?

🞎 NEIN 🞎 JA

|  |  |
| --- | --- |
| - Art der Krankheit/Allergie: |  |
|  |  |
| - Medikamenteneinnahme: |  |

🞎 NEIN 🞎 JA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - Art des Medikaments: | |  |
| - Lagerhinweise: | |  |
| - Einnahmezeiten: | |  |
| - Telefonnr. des beh. Arztes: | |  |
| - Sonstige wichtige Hinweise: | |  |
|  |  | |
|  |  | |

Ich gebe mein Einverständnis, dass meiner Tochter/meinem Sohn bei Notwendigkeit jeglicher ärztlichen Versorgung diese auch erbracht werden darf.

**Erreichbarkeit der Erziehungsberichtigten (Telefon):**

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

**Hinweis zur Zeckenentfernung:**

Bitte teilen Sie uns mit, ob wir bei Bedarf eine Zecke bei Ihrem Kind entfernen dürfen:

☐ Ja, ich bin einverstanden.   ☐ Nein, bitte benachrichtigen Sie mich in diesem Fall.

**Bestätigung der Erziehungsberechtigten:**

Von den Hinweisen zur Abschlussfahrt habe ich Kenntnis genommen und ich bestätige durch meine Unterschrift die Teilnahme meines Kindes an der Abschlussfahrt.

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn außerdem, sich während des Aufenthalts in  **[Ort]**  in Kleingruppen eigenständig zu bewegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |