

Eingangsstempel

**Berufsbildende Schulen II
Göttingen**

An den Leiter der Berufsbildenden Schulen II

Anzeige eines Dienstganges/einer Schulveranstaltung / ohne Reisekostenerstattung

allgemein Sportunterricht

Lehrer/in	Begleiter/in		
-----------	--------------	--	--

Klasse/Kurs	Anzahl der Teilnehmer	Schüler	Schülerinnen
-------------	-----------------------	---------	--------------

<input type="checkbox"/> Dienstgang am Schulort	keine Anrechnung auf Anzahl der Tage für Schulfahrten	Antragsabgabe i. d. R. 1 Tag vorher
---	---	-------------------------------------

1. Teilnahme ist für die beteiligten Lehrkräfte sowie für die Schülerinnen und Schüler verbindlich, sofern nicht gesundheitliche oder andere zwingende Gründe eine Teilnahme ausschließen.
2. Werden Veranstaltungen durchgeführt, die auch im Schulsport vorgesehen sind, so sind die Bestimmungen zur Sorgfalts- und Aufsichtspflicht in den besonderen Bereichen des Schulsports zu beachten. Insbesondere gelten für Schwimmen der Erlass vom 2.7.1984 (SVBl. S. 171) und für Wassersport der Erlass vom 10.4.1986 (SVBl. S. 107).
3. Für Fahrten zu Schulveranstaltungen, die von den Beteiligten auf eigene Verantwortung durchgeführt werden, gelten die gleichen Regelungen wie für den täglichen Schulweg. Ein Anspruch auf Ersatz von Sachschäden an Kraftfahrzeugen besteht in diesen Fällen nicht.

Zielort	Betrieb/Einrichtung		
---------	---------------------	--	--

Beginn (Datum/Uhrzeit)	Ende (Datum/Uhrzeit)	<input type="checkbox"/> 1.+ 2. U.-Std. <input type="checkbox"/> 3.+ 4. U.-Std. <input type="checkbox"/> 5.+ 6. U.-Std. <input type="checkbox"/> ab 7. U.-Std. <input checked="" type="checkbox"/> immer weniger als der ganzer Unterrichtstag
------------------------	----------------------	--

auf Reisekostenerstattung wird verzichtet

Platz für weitere Hinweise:

.....

.....

Der Erlass des MK über Schulfahrten und die dazugehörigen Bezugserlasse sind mir bekannt und werden beachtet. Unterschrift des Antragstellers	
---	--

z. d. A. 82 021/Dienstgang

Kenntnisnahme Abteilungsleiter/in (Kopie)

.....

Stellvertretender Schulleiter (Datum) G. Ahlborn