

**ERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
ZUR DURCHFÜHRUNG EINER SCHULFAHRT**

Name des/der Schülers/in _____

Klasse: _____ Ziel/Termin: _____

WICHTIGE ANGABEN ZUM/ZUR SCHÜLER/IN

1. Ich bestätige, dass mein Kind zurzeit von ansteckenden Krankheiten frei ist und keine Krankheiten/ Leiden vorliegen, die die Teilnahme an der o.a. Schulveranstaltung beeinträchtigen könnten. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich, folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen):

2. Besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen ?

☐ nein ☐ ja und zwar _____

Letzte Impfung gegen Tetanus: _____ Hausarzt: _____

Mein Kind ☐ hat seine Krankenversicherungskarte dabei ☐ ist privat versichert

3. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind die Möglichkeit eingeräumt wird, im Rahmen der Schulveranstaltung angemessene Unternehmungen allein oder in Gruppen durchzuführen, ohne dass dabei der Leiter oder ein Begleiter anwesend sind. Ich weiß, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs der Schule und ohne Zusammenhang mit dem Zweck der Schulveranstaltung ausgeübt werden.

4. Mein Kind darf an folgenden Unternehmungen die gemeinsam in der Klassengruppe stattfinden teilnehmen:

Fahrradfahren : ☐ ja ☐ nein Schwimmen/Baden (unter Aufsicht): ☐ ja ☐ nein**VERHALTENSREGELN BEI VERSTÖßEN GEGEN DIE DISZIPLIN**

5. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin von der Schulveranstaltung beurlaubt wird und nach Rücksprache mit mir auf meine Kosten nach Hause fährt. Ich weiß, dass es während dieser Beurlaubung nicht unter Aufsicht der Schule und nicht unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz steht.

ERREICHBARKEIT IN NOTFÄLLENWährend der Klassenfahrt bin ich, _____ wie folgt erreichbar:
Name des/der Erziehungsberechtigten

Privat: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstlich: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mobil: _____

Weitere Ansprechpartner: _____