Erklärung zur Durchführung einer KLASSENfahrt

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

Ziel/Termin:

**( )** Ich habe die gesamte Summe der Reisekosten überwiesen.

**( )** Mein Kind ist derzeit frei von ansteckenden Krankheiten. Es liegen keine Krankheiten/Leiden vor, die die Teilnahme an der o. a. Klassenfahrt beeinträchtigen könnten. Bitte berücksichtigen sie beim Gesundheitszustand meines Kindes Folgendes (z. B. Allergien):

Veränderungen teile ich vor der Fahrt mit.

Mein Kind **( )** führt seine Krankenversicherungskarte mit sich **( )** ist privat versichert

Mein Kind darf im Rahmen der Klassenfahrt nach Vorgabe der Lehrkraft und Begleitpersonen zeitlich und örtlich begrenzte, angemessene eigene Aktivitäten unternehmen (z. B. die örtliche Umgebung der Jugendherberge erkunden, in der Regel zusammen mit einigen anderen Schülerinnen und Schülern). Der gesetzliche Unfallversicherungsschutz greift auch bei solchen Unternehmungen, so weit sie in die Klassenfahrt eingebunden sind und pädagogischen Zwecken dienen.

 **( )** ja **( )** nein

Lehrkräfte sind im medizinischen Notfall erster Ansprechpartner, wenn die Eltern nicht erreichbar sind.

 **( )** ja **( )** nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Schulveranstaltung mit Fahrrädern unternommen wird oder dass mein Kind für einzelne Ausflüge oder Unternehmungen der Klasse ein Fahrrad benutzt.

 **( )** ja **( )** nein

Mein Kind darf an Schwimm- und Wassersportveranstaltungen in beaufsichtigten Gewässern teilnehmen.

 **( )** ja **( )** nein

**( )** Ich bin darauf aufmerksam gemacht worden, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin oder gegen Anweisungen der anwesenden Lehrkräfte und sonstigen Begleitpersonen von der weiteren Teilnahme an der Klassenfahrt ausgeschlossen werden kann, wenn dies zum Wohle der übrigen Schülerinnen und Schüler notwendig erscheint. Mein Kind wird nach Rücksprache mit mir, wenn nötig begleitet von einer Aufsichtsperson, unverzüglich die Heimreise antreten. Ich bin verpflichtet, dafür die Kosten zu tragen. Zusätzlich können auch schulische Ordnungsmaßnahmen verhängt werden. Ich habe die Vereinbarungen zur Handynutzung zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind das Handy bei Verstoß gegen die Vereinbarungen abgenommen werden darf.

Ernährung:

 **( )** ohne Einschränkung

 **( )** vegetarisch

 **( )** vegan

 **( )** halal

Während der Schulfahrt bin ich/sind wir telefonisch erreichbar:

tagsüber:

abends:

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten