

Angaben zu meinem / unserem Kind

(Die folgenden Angaben werden von der Schule vertraulich behandelt!)

1. Name des Kindes: geboren am

2. Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....
.....

3. Im Notfall bin ich / sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Handy: Privat:.....

dienstlich.:

ggf. für den Notfall: Telefonnummer eines Verwandten oder einer Vertrauensperson

Name: Telefon:

4. Ich habe / Wir haben die Kosten in Höhe vonEuro bereits vollständig auf das angegebene Konto überwiesen. ja nein

Ich werde die noch ausstehenden Kosten bis zum überweisen.

5. Krankenversicherung meines / unseres Kindes
(Bitte die Versicherungskarte vor Fahrtantritt Ihrem Kind mitgeben)

6. Impfungen: Tetanusschutz vorhanden? ja nein
(Empfehlenswert ist die Mitnahme einer Kopie des Impfpasses!)

7. Mein / Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

.....
(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

8. Bei meinem / unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:
(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, Blasenschwäche):

.....
.....
.....

Angaben zu meinem / unserem Kind

9. Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes:

.....

Telefon:

10. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind gemeinsam mit der Klasse unter Aufsicht in einem Schwimmbad oder an einem bewachten Badeplatz / Strand an Bade- und Schwimmveranstaltungen im Rahmen der Schulfahrt teilnimmt.

ja nein

Mein / unser Kind kann schwimmen

ja nein

Mein / unser Kind besitzt folgendes Schwimmbadabzeichen:

11. Mein / unser Kind darf im Rahmen von pädagogischen und unterrichtlichen Aufgaben während der Schulfahrt mit dem Fahrrad fahren.

ja nein

12. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind sich im Rahmen pädagogischer und unterrichtlicher Aufgaben ohne Begleitung durch eine Lehrkraft in einer kleinen Gruppe in einem genau angegebenen Gebiet aufhalten kann.

ja nein

13. Ich weiß / wir wissen, dass bei einem freien Ausgang mein / unser Kind keinen Versicherungsschutz im Rahmen der Schülerunfallversicherung hat.

14. Mir / uns ist bekannt, dass mein / unser Kind bei erheblichem wiederholtem Fehlverhalten oder aus gesundheitlichen Gründen nach Rücksprache von der Schulfahrt ausgeschlossen werden kann und dann auf eigene Kosten vom Unterkunftsort der Jugendherberge abzuholen ist.

Falls ich / wir mein / unser Kind nicht selbst abholen können, bin ich / sind wir damit einverstanden, dass sie / er gegebenenfalls mit einem Begleiter auf meine / unser Kosten nach Hause geschickt wird

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)