Zur Durchführung der **Klassenfahrt nach Berlin (vom 20.6.15 bis 27.6.15)** sind zu folgenden Erklärungen die Unterschriften eines Erziehungsberechtigten notwendig.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Während der Schulveranstaltung bin ich täglich zu folgenden Zeiten zu erreichen :

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieses Handy führt o.g. Schüler/in während der Klassenfahrt mit sich. Über die Regelung während der Klassenfahrt entscheiden die begleitenden Lehrkräfte.

**A) Für den Krankheitsfall**

Krankenkasse und Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind hat die Chipkarte dabei ja / nein

Mein Kind hat den Impfausweis (Kopie) dabei ja / nein

Mein Kind muss ein Medikament nehmen. ja / nein

Genaue Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Auf folgende Krankheiten muss Rücksicht genommen werden (körperliche Schwächen, Allergien, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in einem eventuellen Krankheitsfall ohne Rücksprache in ärztliche Behandlung gegeben wird.

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

Ort Datum Unterschrift

 Seite 1

**B) Unbedenklichkeitsbescheinigungen**

Gegen die Teilnahme meines Kindes an der Klassenfahrt nach Hamburg bestehen keine Bedenken. Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden. Es hat einen ausreichenden Impfschutz gegen Tetanus. Die letzte Impfung war am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Ort Datum Unterschrift

**C) Haftpflichtversicherung**

Mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist haftfpflichtversichert bei:

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

**D) Wandern**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind während der Klassenfahrt an Fußwanderungen teilnimmt. Mein Kind ist frei von organischen Leiden, die seine Leistungsfähigkeit auf Wanderungen erheblich einschränken.

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

Ort Datum Unterschrift

**E) Schwimmen**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an einem Schwimmbadbesuch teilnimmt.

 JA NEIN

Mein Kind ist Schwimmer.

Mein Kind ist Nicht-Schwimmer.

Mein Kind leidet nicht an gesundheitlichen Schäden (z.B. Trommelfellentzündung, Herz- und Kreislaufstörungen u.ä.), die das Baden verbieten.

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

Ort Datum Unterschrift

Seite 2

**F) Ausgang ohne Aufsichtsperson**

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in Gruppen von **mindestens drei Personen** zeitweilig ohne Beaufsichtigung durch die Lehrkraft bewegen kann, sofern dies durch die Begleitperson gestattet wurde.

Während dieser Zeit entfällt die Haftung der Schule. Die Verantwortung für die Schüler tragen allein die Eltern.

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

Ort Datum Unterschrift

**G) Wertsachen**

Die Schule haftet nicht für die persönlichen Wertgegenstände des Schülers (Schmuck, MP3-Player, Kamera, Handy, Geld, etc.)

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

Ort Datum Unterschrift

**H) Vorzeitige Beendigung der Klassenfahrt**

Rauchen und Alkoholkonsum sind auf Klassenfahrten grundsätzlich verboten!

Die Hausordnung der Jugendherberge erwartet von jedem Gast, dass er sich in die Gemeinschaft einordnet.

Die Aufsicht führenden Lehrer behalten sich das Recht vor, einzelne Schüler auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken oder die Klassenfahrt vorzeitig zu beenden,

1. wenn einzelne Schüler die allgemeinen Verhaltensmaßregeln massiv missachten,

2. wenn sich einzelne Schüler so verhalten, dass ihre Gesundheit oder die Gesundheit

 anderer oder die persönliche Sicherheit oder die Sicherheit anderer beeinträchtigt

 oder gefährdet ist.

Ich verpflichte mich, mein Kind innerhalb von 24 Stunden vom Ort der Schulveranstaltung abzuholen, falls es wegen des Verhaltens oder aus gesundheitlichen Gründen notwendig werden sollte. Falls ich nicht selbst kommen kann, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten zu mir gebracht wird.

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

Ort Datum Unterschrift

**I) Wichtige Hinweise für die Begleitpersonen** (weitere mögl. Ausführungen bitte auf der Rückseite):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Seite 3