**Klassenfahrt der Klassen \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Ich erkläre, dass meine Tochter/mein Sohn **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**an der Fahrt vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu den Kosten von voraussichtlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ teilnimmt.
2. Ich erteile der verantwortlichen Lehrkraft die **Vollmacht**, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Beförderungs- und Beherbergungsverträge abzuschließen. Die gesamt-schuldnerische Haftung nach §427 BGB wird ausgeschlossen.
3. Ich erkläre zu Fragen der Gesundheit, dass meine Tochter/mein Sohn zurzeit frei ist von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden, die ihre/seine Leistungsfähigkeit bei der Veranstaltung erheblich einschränken würden.

□ Meine Tochter/mein Sohn hat seine Krankenversicherungskarte bei sich/ist privat krankenversichert bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nichtzutreffendes bitte streichen)

□ im Notfall ist folgender Arzt zu kontaktieren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ meine Tochter/mein Sohn leidet unter einer Erkrankung

□ und bedarf regelmäßig Medikamente

□ meine Tochter/mein Sohn leidet unter einer Allergie

□ hat eine Medikamentenunverträglichkeit (die Angaben sind auf der Rückseite oder gesondertem Zettel als Anlage ergänzen) □ Anlage(n)

1. In Kenntnis der in der „Verordnung über die Aufsicht über Schüler“ für Wandertage, mehrtägige Veranstaltungen getroffenen Regelungen (Anlage 1, Abschnitt IV Nr. 6 und 7) erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn sich auf der Fahrt nach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ während der genehmigten Freizeit bis ungefähr 20:00Uhr/22:00 Uhr\* ohne Beaufsichtigung durch Lehrkräfte frei in Kleingruppen bewegen darf. Ich bin darüber informiert worden, dass bei Veranstaltungen ohne eine Aufsicht führende Lehrkraft, die dem privaten Bereich zugehören, der Unfallversicherungsschutz entfällt. Auf die Möglichkeit des Abschlusses einer privaten Zusatz-Kranken- und Unfallversicherung wurde ich in diesem Zusam-menhang hingewiesen. (Absatz ggf. streichen) \*Klassen 8/9 bis 20:00 Uhr/Klasse 10 bis 22:00 Uhr
2. Ich erkläre, dass meine Tochter/mein Sohn im Rahmen sportlicher Aktivitäten (Bitte ankreuzen)

□ sicher mit dem Fahrrad fahren kann und an Radtouren teilnehmen darf

□ am Schwimmen teilnehmen darf

□ das Freischwimmerzeugnis (bzw. einen gültigen Schwimmpass) besitzt

□ nicht schwimmen kann, aber im abgegrenzten Nichtschwimmerbereich teilnehmen darf

□ an gesundheitlichen Schäden leidet, die das Schwimmen verbieten

(Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift vorangegangene Erklärungen)

1. Die Vereinbarung hinsichtlich des **Verbotes von Nikotin, Alkohol und Drogen** habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und unterschrieben. Für Beschädigungen an Sachen und Einrichtungen, die meine Tochter/ mein Sohn verschuldet, werde ich/werden wir aufkommen. Ich/Wir wurden darüber informiert, das im Falle grober Verstöße gegen die Regeln des Zusammenlebens, die Vereinbarungen zuvor und die Vereinbarung über Nikotin, Alkohol und Drogen meiner Tochter/ meines Sohnes im Rahmen der Klassenfahrt ein sofortiger Ausschluss von der Klassenfahrt ausgesprochen werden kann. In diesem Fall bin ich/sind wir für die sofortige Heimreise meiner Tochter/meines Sohnes verantwortlich und tragen hierfür die Kosten.
2. Während der Fahrt sind wir unter folgenden **Telefon-/Handynummern erreichbar**:

tagsüber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abends: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mein Kind führt während der Klassenfahrt folgendes Handy bei sich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bitte Tel.- Nummer angeben)

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

Ort, Datum, Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten