

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ZUSATZ: WICHTIGE ANGABEN ZUM KIND

Bitte ausgefüllt, unterschrieben und zusammen mit der Einverständniserklärung zurücksenden an:

Name des Kindes: _____

1. Ich bestätige/wir bestätigen, dass mein/ unser 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/ unseres Kindes bitte ich/ bitten wir, folgendes zu beachten: (z.B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen)

2. Mein/ unser Kind hat besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen

nein ja und zwar _____

3. Name der Krankenversicherung: _____

Zusatz Auslandskrankenversicherung: _____

Name + Anschrift Hausarzt: _____

Mein/ unser Kind hat seine Krankenversicherungskarte dabei ist privat versichert

hat eine Auslands-Krankenversicherung für den Zeitraum der Klassenfahrt

Letzte Impfung gegen Tetanus am: _____

4. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meinem/ unserem 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/wir wissen, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs der Schule und ohne Zusammenhang mit dem Zweck der Schulveranstaltung ausgeübt werden.

5. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin von der Schulveranstaltung beurlaubt wird und nach Rücksprache mit mir/uns auf meine/unsere Kosten nach Hause fährt.

Ich weiß/wir wissen, dass es während dieser Beurlaubung nicht unter Aufsicht der Schule und nicht unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz steht.

6. Mein/unser Kind hat eigenes Material für die geplanten Wintersportaktivitäten dabei. Diese Material wurde vorab durch einen Fachmann eingestellt und geprüft.

Ja

Während der Klassenfahrt bin ich/sind wir wie folgt erreichbar:

(Name der erziehungsberechtigten Person/Mutter)

Privat: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstlich: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mobil: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person/Mutter)

(Name der erziehungsberechtigten Person/Vater)

Privat: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstlich: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mobil: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person/Vater)