

## 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)