

Einverständniserklärung zur Klassenfahrt

Bitte füllen Sie Folgendes sorgfältig aus.

Vollständiger Name und Adresse der erklärenden Person:

Ich bin/ Wir sind einverstanden, dass unser Kind _____ an der Klassenfahrt der Grundschule

Petermoor/Nordwohldede vom _____ bis _____ nach _____ teilnimmt.

Name des Kindes:	
Telefonnummer:	
Notfallnummer (jederzeit):	
Krankenkasse:	
Name des Versicherten:	
Datum letzte Tetanusimpfung:	

- Meine Tochter/ mein Sohn hat Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind. Es handelt sich dabei um folgende konkrete Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten (bitte anführen und ggf. erläutern):

Mein/ Unser Kind bekommt aufgrund der oben geschilderten gesundheitlichen Besonderheiten folgende Medikamente (Bitte ggf. genaue Dosierung angeben!):

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass die oben genannte Medikamente von den Begleitpersonen nach der angegebenen Dosierung verabreicht werden dürfen.

- Meine Tochter/ mein Sohn hat keine Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind.
- Ich erteile den Begleitpersonen der Fahrt die Erlaubnis, meinem Kind nach Hinzuziehung eines praktischen Arztes, jede medizinische und chirurgische Versorgung zukommen zu lassen, die im Falle eines

Einverständniserklärung zur Klassenfahrt

Unfalls, eines dringenden chirurgischen Eingriffs, einer ansteckenden Krankheit oder jeder anderen schweren Erkrankung notwendig sein könnte.

- Ich erteile den Begleitpersonen die Erlaubnis, kleinere Wunden und Verletzungen selbst zu reinigen und zu versorgen (Pflaster).
- Zecken dürfen bei meinem/ unserem Kind von den Begleitpersonen entfernt werden.

Folgendes muss bei der Ernährung meines/ unseres Kindes beachtet werden:

Mein/ Unser Kind ist

- Schwimmer (min. Bronze-Schwimmabzeichen) Nichtschwimmer und darf unter Aufsicht der Begleitpersonen mit ins Meer/ Frei- oder Hallenbad: ja. nein.
- Meinem/ unserem Kind ist es erlaubt, sich in Kleingruppen von mindestens 3 Kindern in vorher abgesprochenen Gebieten und mit einer einzuhaltenden Zeitvorgabe, **ohne** zusätzliche erwachsene Begleitperson aufzuhalten und zu bewegen.

Ich/ Wir werde/n unserem Kind **keine** elektronischen Geräte (Konsolen, MP3- Player, Handy, Digitalkamera etc.) oder gefährliche Gegenstände (Taschenmesser, Feuerzeuge, Knallkörper etc.) mitgeben und erkläre/n mich/uns einverstanden, dass diese Geräte ggf. von den Lehrkräften eingesammelt werden.

Ich verpflichte mich/ Wir verpflichten uns, mein/ unser Kind bei grobem Fehlverhalten oder Regelverstößen vorzeitig auf eigene Kosten vom Ort der Schulfahrt abzuholen.

Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns, die Kosten für diese Schulfahrt von voraussichtlich (unter Einschluss der Reiserücktrittsversicherung/ anteiligen Kontogebühren) 197 € zu bezahlen.

Ich verpflichte mich/ Wir verpflichten uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme und erforderliche Rückhol- und Rückreisekosten bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme an der Schulfahrt meiner/ unserer Tochter/ meines/unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch die Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind. Dies gilt auch für Stornokosten, wenn die Schulfahrt aus anderen Gründen abgesagt wird, z. B. wenn im Zusammenhang mit einer Pandemie das Infektionsrisiko gegenüber dem pädagogischen Nutzen überwiegt.

Wir werden den Betrag bis zum **01.09.2024** auf das Konto

Inhaber: GS Petermoor/ Land Niedersachsen

IBAN: DE08 2915 1700 1110 1839 83

BIC: BRLADE21SYK

überweisen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____