

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname:

Klassenfahrt der Klasse vom bis
bei erlebnistage

1. Ich gebe meiner Tochter/meinem Sohn die Erlaubnis, an der Fahrt teilzunehmen. ja nein
2. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich mit dieser Anmeldung finanzielle Verpflichtungen eingeehe. Auf die Möglichkeit, eine Reisekostenrücktrittsversicherung abzuschließen, wurde ich hingewiesen.
3. Meine Tochter/ mein Sohn besitzt den Jugendschwimmschein Bronze („Freischwimmer“) und darf unter Aufsicht der Lehrkräfte und Begleitpersonen (Qualifikation: DLRG Silber) an gemeinsamen Schwimm- und Badeaktionen, auch in Fließgewässern und Seen, teilnehmen. ja nein
4. Meine Tochter/ mein Sohn darf uneingeschränkt an den angebotenen erlebnispädagogischen Programmbausteinen (z.B. Kanu, Floßbau, Klettern, Abseilen, Nachtwanderung, Trekkingtour, Lagerfeuer,...etc) teilnehmen. ja nein
5. Ich habe meine Tochter/ meinen Sohn darauf hingewiesen, dass der Konsum von Alkohol, Nikotin oder sonstigen suchtfördernden Mitteln während der gesamten Dauer der Fahrt verboten ist. Ausnahmen wie– altersbedingt – der Konsum von Zigaretten und weichen alkoholischen Getränken bedürfen der Absprache mit der Lehrkraft. Der Konsum von Cannabisprodukten jeder Art ist nach §5 KCanG auf dem gesamten Gelände der erlebnistage gGmbH ausnahmslos verboten. ja nein
6. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn in Gruppen von mindestens 3 Schülern/ Schülerinnen – mit klaren Arbeitsaufträgen – auch ohne Aufsicht der Pädagogen unterwegs sein darf. ja nein
7. Meine Tochter/ mein Sohn leidet an folgenden Erkrankungen (z.B. chronische Erkrankungen, zurückliegende größere Operationen, Schädigungen an Wirbelsäule, Herzfehler, o.ä.), die Einfluss auf eine reguläre Teilnahme am Programm der Klassenfahrt haben könnten:

Er/ Sie ist auf die Einnahme der folgenden Medikamente angewiesen (Bitte auch Dosierung angeben!):

8. Ich gebe meiner Tochter/ meinem Sohn am im verschlossenen Umschlag den Impfpass bzw. das Impfbuch mit.
9. Meine Tochter/ mein Sohn ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Die entsprechende Krankenkassen-Chipkarte gebe ich ihr/ ihm auf die Fahrt mit.

10. Bei groben Verstößen gegen die Absprachen/ Anordnungen erkläre ich mich bereit, meine Tochter/ meinen Sohn unverzüglich, auf eigene Kosten abzuholen.

