



# Gesamtschule „Immanuel Kant“ mit gymnasialer Oberstufe

Kantstraße 17, 14612 Falkensee  
Telefon 03322 3936, Telefax 03322 212040

## Elternerklärung zur Teilnahme an einer Schulfahrt

Schulfahrt (der Klasse \_\_\_\_\_) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Name des Schülers \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Schülers bitte in Druckbuchstaben)

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. dienstl. \_\_\_\_\_ Tel.: privat: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind nimmt an der oben benannten Fahrt teil.

### 1. Kosten

Gemäß der VV-Schulfahrt tragen grundsätzlich die Eltern die Kosten einer Schulfahrt. Wir erklären, dass der Reisepreis von \_\_\_\_\_ EUR bis zum \_\_\_\_\_ von uns auf das Klassenkonto eingezahlt wird.

Diese Teilnahmebestätigung ist Grundlage für die Vertragsabschlüsse mit dem Veranstalter. Bei Nichtantreten der Fahrt sind die Eltern zur Zahlung der Stornierungsgebühren verpflichtet. Der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung durch die Eltern wird durch die Leitung der Schulfahrt angeraten.

### 2. Krankheitsfall:

Mein/Unser Kind ist bei der Krankenkasse \_\_\_\_\_ versichert.

- Mein/unser Kind ist selbst versichert.
- Mein/unser Kind ist in einer Familienversicherung.

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Bei Auslandsfahrten:

Auslandsversicherungsschutz besteht nach Auskunft der Versicherung: \_\_\_\_\_ ja/nein

Im Falle einer schweren Erkrankung meines/unseres Kindes und in anderen dringenden Fällen werde ich/werden wir telefonisch benachrichtigt.

Sollte ich nicht erreichbar sein, bitte ich folgende Person \_\_\_\_\_  
(bspw. Oma, Opa o.ä) unter der Tel.Nr. \_\_\_\_\_ zu benachrichtigen.

Ich gebe/wir geben unser Einverständnis, dass dringende medizinisch erforderliche Eingriffe im Falle meiner/unserer Nichterreichbarkeit vorgenommen werden können.

- Mein/Unser Kind leidet an keiner chronischen Krankheit.
- Mein/Unser Kind leidet an folgender chronischer Krankheit \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des behandelnden Arztes \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen \_\_\_\_\_  
(Bitte Einnahmевorschrift angeben)

Mein/Unser Kind ist gegen folgende Stoffe/Medikamente etc. allergisch \_\_\_\_\_

### 3. Haftung:

Mir/uns ist bekannt, dass für Wertgegenstände und für Gegenstände die auf der Fahrt nicht benötigt werden (bspw. elektronische Geräte und Schmuck) im Falle der Beschädigung oder des Verlustes keine Haftung durch den Schulträger übernommen wird.

### 4. Besondere Aktivitäten:

Ich erlaube/wir erlauben unserem Kind während der Fahrt folgende Aktivitäten:

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein/unser Kind kann schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einer Bootsfahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einer Radwanderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einer Bergwanderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gestatte/ wir gestatten, dass mein /unser Kind einen Teil der Freizeit ohne Aufsicht der Lehrkräfte nach Abmeldung verbringen darf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Ordnungsverstöße:

Während der Schulfahrt übernehmen die Lehrkräfte die Aufsichtspflicht der erziehungsberechtigten Eltern und tragen somit eine erhöhte Verantwortung.

Mein/unser Kind ist über die während der Klassenfahrt bestehenden Ordnungsregeln, insbesondere über das generelle Rauch- und Drogenverbot, sowie über das Verbot alkoholischer Getränke, durch den Leiter der Fahrt belehrt worden.

Es ist mir/uns bekannt, dass mein/unser Kind von der weiteren Teilnahme an der Klassenfahrt bei schweren Ordnungsverstößen ausgeschlossen werden kann. Dies ist insbesondere der Fall, wenn mein/unser Kind durch sein Verhalten sich selbst oder Dritte gefährdet.

Über den Ausschluss von der weiteren Teilnahme an der Klassenfahrt werde ich/ werden wir telefonisch unterrichtet. Bei groben Verstößen gegen gesetzliche Bestimmungen und Anweisungen der Lehrkräfte verpflichte ich mich, mein/ unser Kind umgehend abzuholen oder durch ein Taxiunternehmen auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen. Unter Beachtung der Verhältnismäßigkeit kann die Rückführung mit Begleitung auch mit öffentlichen Verkehrsmitteln erfolgen. Mein/Unser Kind wird dann bis zum Ende der Klassenfahrt den Unterricht in einer Parallelklasse besuchen oder mit Aufgaben betraut werden.

Mein/ unser Kind wurde durch uns über die Folgen von Ordnungsverstößen informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers