

Katholische Schule _____

Schulfahrt-Nr. _____ nach _____ von _____ bis _____

Erklärung der Eltern

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- und Zuname der Eltern/ Erziehungsberechtigten (ggf. abweichende Anschrift/Telefon):

a. _____

_____ Tel. privat: _____

_____ Tel. dienstlich: _____

b. _____ Tel. privat: _____

_____ Tel. dienstlich: _____

ggf. zusätzliche Ansprechpartner:innen (Name, Verwandtschaftsgrad, Telefon, E-Mail):

1. Abwesenheit (ggf. schriftlich nachreichen)

Während der Schulfahrt meines / unseres Kindes bin ich / sind wir vom _____
bis _____ abwesend. Meine/ unsere auswärtige Anschrift:

Telefon/Vorwahl: _____

Am Wohnort ist Ansprechpartner:in (Name, Verwandtschaftsgrad, Telefon):

2. Krankenversicherung

Ich/wir gebe/n die Krankenversicherungskarte mit bzw. übergebe/n sie vor Fahrtantritt der leitenden Lehrkraft.

Mein/ unser Kind ist

gesetzlich privat versichert

bei folgender Krankenkasse (Name/Anschrift der Geschäftsstelle):

Für Nichtversicherte

Ich/wir übernehmen die entstehenden Krankenkosten für mein/unser Kind und verpflichte/n mich/ uns zur Bezahlung bei Rechnungsvorlage.

Datum, Unterschrift: _____

3. Gesundheit

Bitte überprüfen Sie vor Fahrtantritt den Gesundheitszustand Ihres Kindes.

Mein/unser Kind hat folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Diabetes, Brille, Zahnsplange, Reisekrankheit, Asthma...): _____

Mein/unser Kind muss folgende ärztlich verordneten Medikamente einnehmen / Art der Einnahme:

Bitte übergeben Sie diese Medikamente mit Namen und Art der Einnahme beschriftet bei der Abreise der Fahrt-Leitung.

4. Tetanus-Impfung (Wundstarrkrampf):

Mein/unser Kind ist gegen Tetanus geimpft: nein ja, am: _____

Bitte geben Sie **nicht** das Impfbuch mit.

5. Baderlaubnis

Ich bin/ wir sind damit **einverstanden**, dass mein/ unser Kind am Baden unter Aufsicht teilnimmt.

Mein/unser Kind ist Nichtschwimmer:in.

Mein/unser Kind ist Schwimmer:in; erworbenes Schwimmzeugnis/Art: _____

Ich/wir erlaube/n meinem/ unserem Kind **nicht**, am Baden unter Aufsicht teilzunehmen.

6. Mitteilungen und Wünsche (vegetarisches Essen, o.ä.):

7. Ich bin/ wir sind mit den Fahrtkosten in Höhe von _____ € einverstanden und zahlen diesen Betrag unter Angabe des **Namens des Kindes** und der obenstehenden **Nummer der Schulfahrt** bis spätestens _____ auf das folgende Konto ein:

Kontoinhaber:in: _____ BIC: _____

Bank: _____ IBAN: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten: _____