

**Erklärung anlässlich der Kennenlernfahrt mit Übernachtung  
des 5. Jahrgangs nach Sprötze  
vom 21.08.2017 bis 23.08.2017**

Bitte genau durchlesen und ausfüllen!

**Name der Tochter / des Sohnes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Anschrift der Eltern (Versicherter)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ (priv.) \_\_\_\_\_ (Job) \_\_\_\_\_ (sonstige)

Evtl. abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung des Kindes:**

Versicherung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Den Impfausweis und die Krankenkassenkarte gebe ich meinem Kind mit.

**Mein/unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:**

Name des Medikaments: \_\_\_\_\_

Einnahmeform: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt der Einnahme: \_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

Mögliche Nebenwirkungen: \_\_\_\_\_

Maßnahmen im Notfall: \_\_\_\_\_

Im Notfall kontaktieren: \_\_\_\_\_

- Mein/unser Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein und ich gebe/wir geben ihm/ihr ausreichend Medikamente mit.
- Die Einnahme muss von den Lehrern überwacht werden. Die notwendigen Medikamente händige ich/händigen wir der Lehrkraft aus.

Hat mein/unser Kind besondere Krankheiten/Allergien? Welche?

---

---

Muss mein/unser Kind eine besondere Diät einhalten? Welche?

---

---

Welche Informationen über mein/unser Kind sind noch wichtig? (z.B. erstes Mal alleine weg, Schlafstörungen o.ä.)?

---

---

#### Einverständniserklärung der Eltern

1. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns die Kosten für die Schulfahrt (unter Einschluss der Reiserücktrittsversicherung) in Höhe von 80,00 € auf folgendes Konto zu überweisen:

**Sparkasse Harburg-Buxtehude**  
**Kontoinhaber: Landkreis Harburg/OBS Salzhausen**  
**IBAN DE68 2075 0000 0012 0586 81**

**Verwendungszweck: Kennenlernfahrt nach Sprötze - Name des Schülers - Klasse 5**

2. Für alle Teilnehmerinnen/Teilnehmer wird eine Reiserücktrittsversicherung abgeschlossen.
3. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meines/unseres Kindes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch die Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.
4. Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an allen geplanten Veranstaltungen (Ausflüge, Schwimmen, Rahmenprogramm) teilnimmt.
5. Schwimmsichere Schülerinnen und Schüler (mindestens Deutsches Jugendschwimmabzeichen Bronze) dürfen im Rahmen von Schulfahrten am öffentlichen Schwimm- und Badebetrieb teilnehmen. Hierfür ist die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich. Da wir auf unser Schulfahrt auch die Möglichkeit zum Schwimmen und Baden nutzen wollen, bitten wir um Ihre Zustimmung.

Nähere Angaben zur Schwimmstätte: \_\_\_\_\_

---

- Hiermit gebe ich meine/wir unsere Zustimmung, dass mein/unser Kind während der Schulfahrt am Schwimmen und Baden teilnimmt.
  - Ich gebe meine/wir geben unsere Zustimmung nicht.
6. Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind zeitweise auch ohne Beaufsichtigung in Kleingruppen sein kann (mindestens 3er-Gruppen; z.B. beim Bummeln).
  7. Das Trinken von Alkohol ist während der Klassenreise unabhängig vom Alter des Kindes strengstens untersagt. Bei Verstößen muss ich/müssen wir die Kosten für die sofortige Abreise selber zahlen.



8. Ich weiß/wir wissen, dass mein/unser Kind den Anordnungen der Lehrkräfte nachzukommen hat. Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind auf meine/unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn es grob gegen die Anweisungen der Lehrkräfte oder die Hausordnung verstößt.
9. Mein/Unser Kind ist von mir/uns darauf aufmerksam gemacht worden, dass die Leitung des Hauses das uneingeschränkte Hausrecht ausübt. Ihren Anordnungen und denen der Lehrkräfte sowie der Begleiter ist unbedingt Folge zu leisten.
10. Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein Kind im privaten PKW eines Elternteils zum Aufenthaltsort mitfährt  
Ich erkläre mich / wir erklären uns bereit Schülerinnen/Schüler zum/vom Aufenthaltsort zu transportieren. Ich kann .....Plätze anbieten.

....., den.....  
Ort Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten