

## 2. Schülerbogen zur Klassenfahrt nach Papenburg vom 25. – 27.08.2021

### 1. Allgemeine Angaben zum Kind:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Krankenkasse:	
Krankenvers.nummer:	
Impfausweis vorhanden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

### 2. Notfallnummern

	Name	Privat	Beruflich
Mutter			
Vater			
Sonstige			

Unter dieser Nummer bin ich **Tag und Nacht** erreichbar: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zu Allergien

Hat Ihr Kind eine Allergie?     Ja     Nein

Falls ja, bitte die Bezeichnung, möglichen Reaktionen und Gegenmaßnahmen hier angeben:

---

---

### 4. Angaben zur Medikamenteneinnahme

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?     Ja     Nein

Falls ja, bitte den Namen und die Dosierung des Medikaments hier angeben:

---

---

*Medikamente sowie die entsprechende Verordnung vom Arzt müssen vor der Klassenfahrt den KlasselehrerInnen übergeben werden, damit kein Kind Medikamente bei sich führt. Ohne diese Verordnung dürfen während der Klassenfahrt keine Medikamente eingenommen werden.*

### 5. Angaben zu Besonderheiten beim Essen (Unverträglichkeiten, Vegetarier, Schweinefleisch, ...)

---

---

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### 3. Einverständniserklärung zur Klassenfahrt nach Papenburg vom 25. – 27.08.2021

- ✓ Mein Kind ist ordnungsgemäß Kranken- und Haftpflichtversichert. Die Krankenkassenkarte und den Impfausweis händige ich den KlassenlehrerInnen unmittelbar vor der Klassenfahrt in einem Umschlag mit Namen versehen aus.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind im Rahmen der Klassenfahrt für eine begrenzte Zeit und nach vorheriger Abmeldung in Begleitung von mindestens 2 weiteren SchülerInnen selbstständig und ohne Aufsicht einer Lehrkraft bewegen darf.
- ✓ Sollte mein Kind krank werden oder einen Unfall erleiden, erlaube ich, dass nach Ermessen der Begleitpersonen ärztliche Hilfe in Anspruch genommen wird. Eventuelle, bereits vor Ort bar zu zahlende Kosten für Medikamente oder Arztbesuche, werde ich unmittelbar nach der Klassenfahrt begleichen.
- ✓ An allen Aktivitäten, die von den Begleitpersonen organisiert werden und während der Klassenfahrt stattfinden, darf mein Kind teilnehmen.
- ✓ Ich werde mein Kind dahingehend belehren, den Anweisungen aller Begleitpersonen unbedingt Folge zu leisten, die Hausordnung der Unterkunft einzuhalten und sich in der Öffentlichkeit angemessen zu verhalten.
- ✓ Ich werde mein Kind dahingehend belehren, dass Rauchen, der Genuss von Alkohol und anderer Rauschmittel und Drogen sowie das Mitführen gefährlicher Gegenstände wie Messer etc. absolut verboten sind.
- ✓ Ich bin darauf hingewiesen worden, dass mein Kind kein Handy, Laptop,... mitnehmen darf und wertvolle Gegenstände zum Schutz vor Diebstählen zu Hause lassen sollte und möglichst wenig Bargeld bei sich führen sollte. An Taschengeld wurden uns maximal 10€ empfohlen.
- ✓ Für gestohlene, verloren oder kaputt gegangene Gegenstände oder für Schäden jeglicher Art, die von meinem Kind verursacht werden, wird keine Haftung übernommen.

**Wenn durch das Verhalten meines Kindes oder einer groben Missachtung der Lehreranweisungen eine geordnete Durchführung der Klassenfahrt nicht mehr gewährleistet werden kann, oder mein Kind krank wird, verpflichte ich mich, es umgehend abzuholen oder durch ein Taxiunternehmen auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen.**

Ich habe dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten