



Schulleitung, Abteilung 2, Abteilung 3
Berliner Allee 6
14662 Friesack
Tel. 033235 44-200 \*
Fax 033235 44-222
E-Mail: sekretariat@osz-havelland.de
www.osz-havelland.de

Abteilung 1
Kreuztaler Straße 3
14641 Nauen
Tel. 03321 44982-10
Fax 03321 44982-22

Abteilung 4
Zu den Luchbergen 26 - 34
14641 Nauen
Tel. 03321 7447-0
Fax 03321 7447-20

Abteilung 1, Abteilung 3
Bammer Landstraße 10
14712 Rathenow
Tel. 03385 503385 \*
Fax 03385 519987

Elternerklärung zur Teilnahme an einer Schulfahrt

Bei Minderjährigen Erklärung der Sorgeberechtigten.

Meine/Unsere Tochter / Mein/Unser Sohn nimmt an der Klassenfahrt der Klasse .....

vom ..... bis ..... nach .....teil.

Die Kosten werden von mir / uns übernommen.

1. 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:

Tel.-Nr. (tagsüber): ..... (in der Zeit von ..... bis .....)

Tel.-Nr. (abends): .....

Sollte ich/sollten wir nicht erreichbar sein, bitte folgende Person: ..... (bspw. Oma, Vater des Kindes o.ä.) unter der Tel.-Nr. .... benachrichtigen.

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

- Mein/unser Kind leidet an keiner chronischen Krankheit.
Mein/unser Kind leidet an folgender chronischen 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:

## **2. Haftung:**

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

## **3. Besondere Aktivitäten:**

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

- Schwimmen
- Besuch einer Badeanstalt
- Baden in einem freien Gewässer
  
- Mein/unser Kind kann schwimmen
- Mein/unser Kind kann nicht schwimmen
  
- Teilnahme an einer Bootsfahrt
- Teilnahme an einer Radwanderung
- Teilnahme an einer Bergwanderung
  
- Ich gestatte/wir gestatten, dass mein/unser Kind einen Teil der Freizeit ohne Aufsicht der Lehrkräfte nach Abmeldung verbringen darf.

## **4. Ordnungsverstöße**

Mein/unser Kind ist über die während der Klassenfahrt bestehenden Ordnungsregeln, insbesondere über das Drogenverbot, ggf. Rauchverbot sowie über das Verbot alkoholischer Getränke 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. Mein/unser Kind wird dann bis zum Ende der Klassenfahrt den Unterricht in einer Parallel-klasse besuchen oder mit Aufgaben betraut werden.

Eventuelle Rückreisekosten habe ich/haben wir zu übernehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten