



11.07.2025

Überweisung zur Abschlussfahrt (Schulveranstaltung!) nach [Reiseland]

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

nachdem wir beim Elternabend die Rahmenbedingungen der anstehenden Klassenfahrt geklärt haben, bitte ich Sie – wie bereits angekündigt – den Betrag von [] € bis [Datum] zu überweisen. Sie erhalten eine Rechnung zur Aufstellung der anfallenden Beträge in den kommenden Tagen über den Schulmanager.

Sollten Sie finanzielle Unterstützung über den Elternbeirat/Förderverein beantragen müssen, so wenden Sie sich bitte direkt an diesen.

Erklärung der Eltern / gesetzlichen Vertreter – Abgabe bis zum [Datum] bei [Name der Lehrkraft]

Hiermit erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter damit einverstanden, dass mein Kind

_____, geboren am _____

an dieser Klassenfahrt nach [Reiseland] teilnimmt.

1. Mir ist bekannt, dass diese Zusage zur Klassenfahrt **verbindlich** ist. Ich habe die Allgemeinen Geschäftlichen Reisebedingungen, insbesondere bezüglich der Stornierungsbedingungen unter [link-des-reiseveranstalters] zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meines Kindes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.

2. Ich erteile der verantwortlichen Lehrkraft hiermit ausdrücklich die **Vollmacht**, in meinem Namen alle mit der Buchung und Durchführung der Reise zusammenhängenden Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zur Vorbereitung und Durchführung der Reise erforderlichen personenbezogenen Daten von [Name des Reiseveranstalters] im Rahmen der Datenschutzvorschriften erhoben, gespeichert und genutzt werden dürfen.

4. Ich bestätige die **Beurteilungen der Aktivitäten** gelesen zu haben und bin mir der **Gefahren der Aktivitäten** bewusst.

5. Ich erkläre, dass mein Kind während der Klassenfahrt an folgenden Aktivitäten **nicht teilnehmen** darf:

6. Die **sportliche Belastbarkeit** meiner Tochter / meines Sohnes schätze ich wie folgt ein:

☐ hoch ☐ überdurchschnittlich ☐ durchschnittlich ☐ unterdurchschnittlich ☐ niedrig

7. Mein Kind leidet an **Reiseübelkeit**:

☐ Ja ☐ Nein

8. Mein Kind **zeigt eine allergische Reaktion** (z. B. Asthma) auf **folgende Reize / äußere Einflüsse** (z. B. Speisen, Insektenstiche, Pollen):

9. Mein Kind **leidet an folgender akuten/chronischen Erkrankung** (z. B. Depressionen, Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankung):

10. Folgende gesundheitliche Besonderheiten sind zu beachten (z. B. **Medikamenteneinnahme, körperliche Einschränkungen**):

11. Mein Kind **kann schwimmen** und ich **erlaube** ihr / ihm während der Abschlussfahrt **unter Aufsicht ins Wasser** zu gehen:

☐ Ja ☐ Nein

12. Mein Kind ist Inhaberin / Inhaber des folgenden **Schwimmabzeichens**:

☐ Seepferdchen ☐ Bronzenes Schwimmabzeichen ☐ Silbernes Schwimmabzeichen ☐ Goldenes Schwimmabzeichen

13. Ich erlaube hiermit, dass die Lehrkraft meinem Kind im Falle eines Zeckenbisses die Zecke entfernen darf.

☐ Ja ☐ Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Vor- und Zuname Eltern / gesetzlicher Vertreter: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / gesetzlicher Vertreter