

Erklärung des Erziehungsberechtigten zur AMELAND-Fahrt 2017

Name: _____ Vorname: _____ des Erziehungsber.

Anschrift: _____

Mein Sohn / meine Tochter _____, geb. _____ nimmt am Schullandheimaufenthalt der Klasse 8__ vom 4.9. – 15.9.2017 in Ameland teil.

Er / sie benötigt aus folgenden Gründen dauernde ärztliche Behandlung: _____

Er / sie ist allergisch gegen _____

Er / sie ist frei von ansteckenden Krankheiten sowie organischen Leiden (und Ungeziefer), die die Leistungsfähigkeit beeinträchtigen. Ferner bestätige ich, dass in den letzten 5 Wochen vor Beginn des Schullandheimaufenthaltes keine ansteckenden Krankheiten (wie Diphtherie, Röteln, Masern etc.) aufgetreten sind.

Mein Kind nimmt eine Krankenversicherungskarte mit. Mein Kind ist privat versichert.

Krankenversicherung: _____

Name des Versicherungsnehmers: _____ geb: _____

Name des Hausarztes: _____

Anschrift des Hausarztes: _____

Tel. des Hausarztes: _____

Ich verpflichte mich, meinen Sohn / meine Tochter innerhalb von 24 Stunden aus dem Schullandheim abzuholen, falls dies aus gesundheitlichen oder disziplinarischen Gründen notwendig werden sollte. Letzteres trifft insbesondere zu bei schweren Verstößen gegen die Hausordnung, bei Genuss von Alkohol oder Nikotin (auch in kleinen Mengen) sowie bei Verhaltensformen, die eine verantwortliche Aufsicht der zuständigen Begleitpersonen nicht mehr gewährleisten. Sollte ich in einem solchen Falle nicht selbst kommen können, so bin ich damit einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten zu mir gebracht wird.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter nach vorheriger Abmeldung bei einer zuständigen Begleitperson kurzfristig (etwa zum Einkaufen) und nur in Begleitung mindestens zweier weiterer Schüler den Klassenverband verlassen darf und während dieser Zeit nicht der unmittelbaren Aufsichtspflicht des Lehrers unterliegt. Über die versicherungstechnischen Konsequenzen bin ich unterrichtet.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass mein Kind in kleineren Gruppen an einer Fahrradtour und einer Fahrradrallye auf der Insel teilnimmt, wobei es ebenfalls nicht ständig der unmittelbaren Aufsicht des Lehrers untersteht. Mein Kind darf in dem die Fahrt begleitenden Kleinbus transportiert werden.

Ich habe das Merkblatt vollständig zur Kenntnis genommen.

Die Fahrtkosten wurden auf das Konto 2002812 bei der Darlehnskasse Münster (BLZ 400 602 65) eingezahlt.

Während der AMELAND-Fahrt bin ich erreichbar unter einer der folgenden Telefon-Nummern:

privat: _____ dienstlich: _____ bzw. _____

TelefonNr. von Verwandten / Bekannten: _____ bzw. _____

Die Haus- und Verhaltensordnung erkenne ich an. Ort, Datum: _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)