



Albert-Einstein-Gesamtschule  
Stadionstraße 50 - 58791 Werdohl  
Tel. 02392 91970 - Fax 02392 919728

Ausgabedatum: \_\_\_\_\_

Name der / des Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse / Kurs: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

### Erklärung zur Klassen- / Studienfahrt

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

1.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der geplanten Klassen- / Studienfahrt teilnimmt. Klassenfahrten sind Pflichtveranstaltungen nach **§ 43 Abs. 1 Schulgesetz**.

2.

Den Kostenbeitrag von \_\_\_\_\_ €

- überweise ich auf das angegebene Konto (empfohlen!)  
 gebe ich meinem Sohn/Tochter in bar mit zur Schule

\*Bankverbindung:

Kontoinhaber: Reinhard Schulte

Verwendungszweck: **Vor- und Nachname des Kindes / Klasse / Reiseziel**

IBAN: DE26 4585 1020 0070 9403 09

SWIFT-BIC: WELADED1PLB

3.

- Mir ist von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden bei meinem Kind nichts bekannt. Als Erziehungsberechtigter sehe ich daher keinen Hinderungsgrund für eine Teilnahme an der Klassen-/Studienfahrt. Bei eventuellen gesundheitlichen Einschränkungen nehme ich unverzüglich Kontakt mit den begleitenden Lehrkräften auf.

4.

- Mein Sohn/meine Tochter ist privat oder gesetzlich krankenversichert. Ich gebe meinem Kind eine entsprechende Versicherungskarte bzw. einen schriftl. Nachweis mit.  
Mein Sohn/meine Tochter ist versichert bei der \_\_\_\_\_ Versicherung.

5.

- Ich erkläre, dass mein Sohn / meine Tochter im Rahmen eines öffentlich beaufsichtigten Badebetriebes am gemeinsamen Schwimmen teilnehmen darf.  
**oder**  
 Ich erkläre, dass meine Sohn / meine Tochter **nicht** am gemeinsamen Schwimmen teilnehmen darf. Er/Sie ist **Nichtschwimmer**.

- Ich erkläre, dass mein Sohn / meine Tochter an Radwanderungen unter Verwendung eines Fahrradhelmes teilnehmen darf.

6.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter -wenn es von den Lehrkräften gestattet wird- alleine oder mit Mitschülerinnen und Mitschülern **auch ohne Aufsicht** angemessene Unternehmungen durchführt. (z.B. Einkaufen am Zielort)

7.

Ich erkläre, dass wenn mein Sohn / meine Tochter **die Hausordnung der Unterkunft**, allgemeine Verhaltensregeln (z.B. Verbot von Alkohol und Drogen) oder **Anweisungen der Lehrkräfte** in grober Weise missachten sollte, er oder sie unverzüglich nach Entscheidung der Schulleitung und nach telefonischer Mitteilung **auf meine Kosten nach Hause geschickt wird.**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Bitte diese Erklärung umgehend vollständig ausgefüllt an die Schule zurückgeben!**

**Ohne diese von Ihnen unterschrieben Erklärung kann Ihr Sohn/Ihre Tochter nicht an der Schulveranstaltung teilnehmen.**

\*

Es empfiehlt sich, die obige Bankverbindung im Rahmen einer selbsttätigen Abschrift gesondert aufzubewahren, da Sie diesen Bogen an die Schule zurückgeben müssen.

\*\*

Sie erhalten vor der Klassenfahrt nochmalig genauere Informationen. (Kontaktdaten, Checklisten, etc.)