



KATHOLISCHE BONIFATIUSSCHULE

Grundschule mit Vorschule und Stadtteilschule

Bonifatiusstraße 2 - 21107 Hamburg

Tel: (040) 7308777-0 - Fax: (040) 7308777-29

Email:schule@bonifatiuschule.de - www.bonifatiuschule.de



SCHULEN IM
ERZBISTUM HAMBURG

ERKLÄRUNG DER ELTERN ZUR DURCHFÜHRUNG EINER SCHULFAHRT

Name des/der Schülers/in _____

Klasse: _____ Ziel/Termin _____

WICHTIGE ANGABE ZUM/ZUR SCHÜLER/IN

Ich bestätige, dass mein Kind zurzeit von ansteckenden Krankheiten frei ist und keine Krankheiten/Einschränkungen vorliegen, die die Teilnahme an der o.a. Schulveranstaltung beeinträchtigen könnten. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Diabetes, Asthma, Medikamente, körperliche Einschränkungen):

Besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen?

nein ja und zwar _____

Letzte Impfung gegen Tetanus: _____

Mein Kind ist bei der (Krankenkasse) _____ versichert.

Mein Kind ist selbst versichert.

Mein Kind ist privatversichert.

Mein Kind ist in einer Familienversicherung.

Bei Auslandsfahrten: Auslandsversicherungsschutz besteht nach Auskunft der Versicherung: **ja/nein**

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen und darf dieses selbständig tun:

Meinem Kind dürfen bei Bagatellerkrankungen Medikamente (z.B. Aspirin o.ä.) gegeben werden. Wir sind damit einverstanden, dass die Klassenleitung Entscheidungen über Arztbesuche, Krankenhaustransporte und Krankenhausaufenthalte fällt. Im Falle einer schweren Erkrankung werde ich telefonisch benachrichtigt:

Tel. (tagsüber): _____ (in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr)

Tel. (abends): _____

Sollte ich nicht erreichbar sein, bitte folgende Person benachrichtigen (z.B. Oma o.ä.):

Tel. Nr. _____

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind die Möglichkeit eingeräumt wird, im Rahmen der Schulveranstaltung angemessene Unternehmungen allein oder in der Gruppe durchzuführen, ohne dass dabei eine Aufsichtsperson anwesend ist. Ich weiß, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs der Schule und ohne Zusammenhang mit dem Zweck der Schulveranstaltung ausgeübt werden.

Mein Kind darf an folgenden Unternehmungen die gemeinsam in der Klassengruppe stattfinden teilnehmen:

Fahrradfahren: ja nein Schwimmen/Baden: ja nein

Mein Kind kann schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen: _____

VERHALTENSREGELN BEI VERSTÖßEN GEGEN DIE DISZIPLIN

Mein Kind ist von mir über die während der Klassenfahrt bestehenden Ordnungsregeln, insbesondere über das generelle Rauch- und Drogenverbot, sowie über das Verbot alkoholischer Getränke belehrt worden.

Es ist mir bekannt, dass mein Kind bei schweren Ordnungsverstößen von der weiteren Teilnahme an der Schulfahrt ausgeschlossen werden kann. Dies ist insbesondere der Fall, wenn mein Kind durch sein Verhalten sich selbst oder Dritte gefährdet.

Über den Ausschluss von der weiteren Teilnahme werde ich telefonisch unterrichtet. Mein Kind wird dann bis zum Ende der Fahrt am Unterricht einer anderen Klasse teilnehmen bzw. mit Aufgaben betreut werden.

Eventuelle Rückreisekosten habe ich selbst zu übernehmen.

Ort/Datum

Unterschrift