

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Schulsausflug / Klassenlager / Exkursion

Felder in eckigen Klammern ausfüllen.

ANGABEN ZUM KIND

NAME DES KINDES:	
Klasse:	
Geburtsdatum:	TT.MM.JJJJ

ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG

ART DER VERANSTALTUNG:	Z.B. SCHULAUSSFLUG, KLASSENLAGER, EXKURSION
Zielort:	
Datum/Zeitraum:	
Verantwortliche Lehrperson:	
Notfallnummer Lehrperson:	

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/Wir erklären uns einverstanden, dass unser Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnimmt.

Zusätzliche Einwilligungen:

- ☐ Schwimmen/Baden unter Aufsicht
- ☐ Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel
- ☐ Foto-/Videoaufnahmen für schulinterne Zwecke
- ☐ Medizinische Notfallversorgung durch Begleitpersonen

MEDIZINISCHE ANGABEN (falls relevant)

ALLERGIEN:	
Medikamente:	
Besondere Hinweise:	z.B. Ernährung, Einschränkungen

NOTFALLKONTAKT

NAME:	
Telefon (tagsüber):	
Telefon (alternativ):	

UNTERSCHRIFT

_____ ORT, DATUM	_____ UNTERSCHRIFT
---------------------	--------------------

 Bitte bis zum _____ an die Klassenlehrperson zurückgeben.

