

Grundschule Langballig / Hauptstr. 15 a / 24977 Langballig
Schulfahrt ADS Waldschulheim Glücksburg 2026

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des Kindes: _____

Name und Adresse der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Falls wir nicht erreichbar sind, können Sie sich in dringenden Fällen wenden an:

Name: _____ Telefon: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir verbindlich, dass mein/unser Kind an der **Schulfahrt ADS Waldschulheim Glücksburg** teilnimmt. Außerdem erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die **Kosten in Höhe von 170 Euro bis zum 15.02.2026** überweisen werde/n.

Bankverbindung:

Verwendungszweck: Name der Lerngruppe / Name u. Vorname des Kindes).

Meine Tochter/mein Sohn ist bei folgender **Krankenkasse** versichert: _____

Die **Gesundheitskarte (Chipkarte)** und eine **Kopie des Impfausweises** wird spätestens am Tag der Abreise in einem verschlossenen Umschlag (versehen mit Vor- u. Zunamen und Lerngruppe) bei der Lerngruppenleitung abgegeben.

Für mein Kind besteht eine **Haftpflichtversicherung** bei der Versicherung

Name: _____ **Nummer:** _____

Ich/Wir werden wichtige mein/unser Kind betreffende Besonderheiten zusätzlich zur Angabe in dieser Erklärung mit der jeweiligen Lerngruppenleitung persönlich besprechen.

Meine Tochter / mein Sohn benötigt ärztlich verschriebene Medikamente:
(bitte die genaue Dosierung des Medikamentes angeben!)

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft O Ja O Nein (bitte ankreuzen)

Gibt es Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, vegetarische Ernährung oder sonstiges zu beachten? Wenn ja, bitte angeben:

Bitte wenden!

Ich werde/Wir werden mein/unser Kind umgehend vom Unterkunftsort der Schulfahrt abholen, falls dies aus gesundheitlichen Gründen oder im Falle schwerwiegender disziplinarischer Verfehlungen notwendig werden sollte. Falls ich nicht selbst abholen kann, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind mit einem Begleiter, auf meine Kosten, nach Hause geschickt wird.

Vollmacht

Ich/Wir erteile/erteilen den begleitenden Betreuern die Vollmacht, in meinem/unseren Namen alle mit der Schulfahrt zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln und im Falle meiner/unserer Unerreichbarkeit für die Dauer des Aufenthaltes gegenüber Arzt oder Krankenhaus in unaufschiebbare ärztliche Eingriffe einzuwilligen.

Veranstaltungsgebundene Fotofreigabe

Ich bin /Wir sind einverstanden, dass Fotos oder Filmaufnahmen von meinem / unserem Kind für den internen Schulgebrauch (Fotobuch oder Schulfahrtfilm) gemacht werden dürfen.

Die Einverständniserklärung umfasst die Herstellung, Speicherung und Nutzung nur für das Elternhaus und den internen Schulgebrauch.

! Die „Erklärung der Erziehungsberechtigten“ gebe ich meinem Kind zeitnah mit zur Schule !

(Datum)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten