**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

Name / Vorname der Schülerin / des Schülers: ......................................................... geb.: ................

Name:...............................................Vorname: .......................... der/des Erziehungsberechtigten

Für die Zeit des Aufenthaltes der Klasse 6a, 6b und 6c in der Jugendherberge in Niebüll vom 12.09.-16.09.2022 sind wir unter folgender Adresse zu erreichen:

Adresse, Telefon: siehe Packliste

□\*Mein Sohn/meine Tochter benötigt aus folgenden Gründen dauernde ärztliche

 Behandlung/ chronische Erkrankung oder benötigt anderweitige medizinische Versorgung.

................................................................................................................................................

□\*Er/sie ist allergisch gegen ...............................................................................................

□\*Er/sie hat Folgendes beim Essen zu beachten (z.B. Vegetarier, Veganer, …): ………..

 ……………………………………………………………………………………………………

□\*Er/sie ist gegen Tetanus geimpft. Die letzte Impfung erfolgte am ...................................

□\*Er/sie muss ständig folgende Medikamente einnehmen: ................................................

……………………………………………………………………………………………………………………

□\*Er/sie kann schwimmen und darf unter Aufsicht des Bademeisters schwimmen. Das Kind muss einen offiziellen Schwimmpass in mindestens Bronze während der Klassenreise nachweisen.

□\*Er/sie kann nicht schwimmen, darf sich aber unter Aufsicht des Bademeisters im

 Nichtschwimmerbereich aufhalten.

Bei einer Erkrankung meines Kindes verpflichte ich mich, dem behandelnden Arzt umgehend einen Nachweis der Krankenversicherung zuzusenden bzw. die Behandlungskosten nach Rechnungsstellung zu begleichen.

Ich bin mit meiner Familie bei ................................................................................versichert.

Name des Hauptversicherten: ................................................................geb.: ......................

beschäftigt bei: .......................................................................................................................

Name und Anschrift des Hausarztes (mit Telefon und Vorwahl):...........................................

................................................................................................................................................

Mit der Teilnahme unseres Kindes an der Klassenfahrt der Klasse 6a sind wir einverstanden. Diese Einverständniserklärung schließt alle besonderen Veranstaltungen wie eine eventuelle Nachtwanderung, Schwimmen unter Aufsicht, Wattwanderung, Klettern im Hochseilgarten sowie kurzfristiges Verlassen des Klassenverbandes nach vorheriger Abmeldung in Begleitung von zwei Mitschülerinnen / Mitschülern (Projekte, Freizeit,...) ein.

Ich verpflichte mich, meinen Sohn/meine Tochter auf eigene Kosten sofort aus dem Jugenderholungsheim abzuholen, falls dies aus gesundheitlichen Gründen oder aus Gründen der Disziplin nach Ansicht der Lehrkräfte notwendig werden sollte. Sollte Ihr Kind während der Reise an Corona erkranken, müssen Sie Ihr Kind - nach dem derzeitigen Stand - innerhalb von 24 Stunden in einem privaten PKW abholen. Falls ich nicht selbst kommen kann, bin ich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter auf meine Kosten zu mir gebracht wird.

............................................................... .................................................................

(Ort, Datum) (Unterschrift)

\* bitte jeweils **ankreuzen**, wenn dies für Ihre Tochter / Ihren Sohn zutrifft. Andernfalls **frei lassen**.