

## Teilnahmebestätigung der Eltern zur Lehrfahrt der Klasse/des Kurses .....

Ziel: .....

Dieses Formular bitte bis zum ..... abgeben  
(bei verantwortl. Lehr/Lehrerin)

Zeitraum: von .....bis .....

Preis der Fahrt: .....€

- Ich bin/Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der oben genannten Schulveranstaltung teilnimmt; eine Begründung gebe(n) ich/wir auf einem gesonderten Blatt. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass während dieser Zeit mein/unser Kind den Unterricht einer anderen Klasse besuchen muss.

Im Falle eines Einverständnisses sind alle Kästchen anzukreuzen:

Name des Schülers/der Schülerin: ..... Klasse/Kurs: .....  
Familiename Vorname vollständige Bezeichnung

- Ich bin/Wir sind damit **einverstanden**, dass mein/unser Kind an der oben genannten Schulveranstaltung teilnimmt Ich/Wir werde(n) die anteiligen Kosten der Fahrt im Rahmen der Elternversammlung abgesprochenen Höhe tragen.

- Ich/Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass alle SchülerInnen gegen Unfälle bei Schulveranstaltungen versichert sind (Gesetzliche Unfallversicherung gem. §539 Abs. 1 Nr. 14 b und c der Reichsversicherungsordnung, RVO). Der Unfallschutz beinhaltet keinen Ersatz von Sachschäden oder Schmerzensgeld und deckt auch keine Krankheits- und Rücktransportkosten.

### Rücktritt von der Lehrfahrt!

- Einen Rücktritt von der Lehrfahrt teile/n ich/wir **schriftlich** der Schulleitung mit. Uns/mir ist bekannt, dass die Gesamtkosten der Lehrfahrt auf der Basis der Teilnehmerzahl bei Abschluss dieses Vertrages kalkuliert wurden und auf dieser Basis die notwendigen Verträge abgeschlossen werden. Die zum Zeitpunkt der Abmeldung nicht mehr abwendbaren Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten. **Deshalb empfiehlt die Schule den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.**

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Rahmen der in der Elternversammlung getroffenen Absprache während der Schulfahrt die Möglichkeit hat, angemessene Unternehmungen in kleinen Gruppen durchzuführen, ohne dass dabei der/die Fahrtenleiter/in oder eine andere Begleitperson anwesend ist. Für diese angesprochenen Unternehmungen ist der Versicherungsschutz gegeben. Ich bin/Wir sind davon unterrichtet, dass Beurlaubungen meines/unseres Kindes für private Zwecke während der Schulfahrt (z.B. Besuch von Verwandten am Ort der Schulfahrt) vorab schriftlich beantragt werden müssen und dass mein/unser Kind während dieser Zeit weder unter der Aufsicht der Schule noch unter Unfallschutz steht.

- Ich bin/Wir sind davon in Kenntnis gesetzt worden, dass sich die Gesamtkosten evtl. erhöhen können, wenn sich z.B. die Teilnehmerzahl aus Gründen, die von einem Schüler/einer Schülerin nicht zu verantworten sind (Schulwechsel bis zum Antritt der Fahrt o. ä.), verringert. Auch diese Kostenerhöhung wird von mir/uns bei Bedarf übernommen.

- Ich ermächtige/Wir ermächtigen den/die Schulleiter/in, die mit der Schulfahrt notwendigen Verträge, insbesondere Beförderung- und Beherbergungsverträge, in meinen/unserem Namen abzuschließen.

- Tätigkeiten und Unternehmungen, die Schüler/innen ohne Genehmigung des/der aufsichtführenden Lehrers/Lehrerin oder gegen dessen/deren ausdrückliches Verbot ausüben, auch wenn sie nicht nur rein privaten oder außerschulischen Zwecken dienen, fallen nicht unter den gesetzlichen Versicherungsschutz.

- Falls aus besonderen Gründen ein Zuschuss zu den Gesamtkosten erforderlich sein sollte, ist mit dem/der Fahrtenleiter/in Rücksprache zu nehmen. Diese(r) kann über die verschiedenen Möglichkeiten der finanziellen Unterstützung beraten.

- Mir/Uns ist bekannt, dass die aufsichtführende Lehrkraft über Besonderheiten des Gesundheitszustandes meines/unseres Kindes informiert werden muss.

- Ich bin/Wir sind davon unterrichtet, dass Schüler/innen, die den Ablauf des Schullandheimaufenthalts erheblich stören und sich selbst oder andere gefährden, auf Kosten der Erziehungsberechtigten vorzeitig nach Hause geschickt werden können und erkläre/n mich/uns damit unverstanden, mein/unser Kind selbst vom Ort der Schulveranstaltung abzuholen bzw. die zusätzlichen Kosten für die Rückreise zu tragen.

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden/nicht einverstanden, dass mein/unser Kind unter Aufsicht am Schwimmen teilnimmt (Unzutreffendes bitte streichen.)

**Falls Ihr Kind nach dem Schülerfördergesetz finanziell unterstützt wird, bitte hier angeben:**

Fördernummer: ..... Stufe: .....

Von den oben angekreuzten Regelungen habe ich Kenntnis genommen.

Dillingen, .....  
(Ort, Datum) (Unterschriften)

**Teilen Sie auf der Rückseite bitte weitere wichtige Informationen mit, z.B. ob Ihr Kind Vegetarier ist oder ob ständig Medikamente bzw. medizinische Versorgung notwendig sind.**