Leipzig 20.11.2019

## Einverständniserklärung zur Wintersportfahrt

Ich er	kläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/meir	n Sohn						
Schül	er /in Klasse							
meine	r Fahrt nach <b>Rokytnice nad Jizerou, Tschechien</b> vom 11.03 e Tochter/mein Sohn nach den Anweisungen der begleiter time" und des Hüttenpersonals richtet und folgende Fahrt	nden Lehrkräfte, den	Mitarbeitern de	-				
<b>→</b>	Bitte gegebenenfalls Zutreffendes ankreuzen							
1.	Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mein Kind darauf hingewiesen habe, die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Skilehrer und des sonstigen Personals strikt zu befolgen.							
2.	Während der Fahrt darf kein Alkohol getrunken und nicht geraucht werden, noch dürfen sonstige Rauschmittel konsumiert werden. Der Regelung haben sich auch bereits 16-jährige zu unterwerfen. Energydrinks, Cola o.ä. sind während der Reise nicht erwünscht und werden eingesammelt.							
3.	Meine Tochter / mein Sohn darf Liftanlagen und Bergbahnen benutzen.							
4.	Meine Tochter / mein Sohn darf unter Aufsicht einer Lehr - Rodeln, - Schlittschuhlaufen - Schwimmen zu gehen.	rperson/ eines Skileh Ja □ Ja □ Ja □	nrers Nein 🗆 Nein 🗆 Nein 🗆					
5.	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich in der Freizeit zu festgesetzten Zeiten, in festen Gruppen (mindestens drei Schüler) mit klaren Anweisungen (Schülerausgehliste) sich außerhalb des Hauses ohne direkte Beaufsichtigung der begleitenden Lehrer bewegen darf.							
6.	Fotos und Videos, die während der Fahrt entstehen, dürfen weder digital verschickt noch online gestellt werden, ohne dass dem von allen abgebildeten Personen ausdrücklich zugestimmt wurde. Dies gilt insbesondere für die begleitenden Lehrer (Ausnahme: gemeinsames Gruppenfoto).							
7.	Sollte mein Kind aus unvorhergesehenen Gründen kurzfristig nicht an der Fahrt teilnehmen können und ein Ersatzschüler nicht mehr gefunden werden, so werde ich die anteiligen Reisekosten tragen.							
8.	Unser(e) Sohn/Tochter ist <b>versichert</b> bei							
9.	Ich verpflichte mich, alle etwa entstehenden Arzt- und Ar Rechnungen zu bezahlen.	rzneikosten sofort na	ach Erhalt der en	sprechenden				
<b>10.</b>	Mein Sohn/meine Tochter leidet unter einer bestimmter Wenn ja bitte Art der Krankheit/Allergie angeben (ggf.Be	Ja □	Nein □	inträchtigunger				

	- Allergieauslösender Sto	ff				
	- Medikamenteneinnahm	e	Ja □	Nein 🗆	]	
	- Lagerhinweise (Kühlsch	rank)und Einnahmezeiten d	er Medikame	ente		
	- Sonstige Hinweise (e	tl. Telefonnummer, Adress	e des beha	andelnden A	rztes)	
11.	_	nis, dass meiner Tochter / r e auch erbracht werden dar	f.	_		ligkeit jeglicher
			Ja □	Nein 🗆	]	
12.	Dieser ist vor der Bus	Sohn/meine Tochter einen g abfahrt den betreuenden Le	hrern vorzu	zeigen.		
13.		, dass ich für diese Zeit die ü age. Für mein Kind besteht e		_	_	r mein kina una
			Ja □	Nein 🗆	]	
	Lehrer und Schule überne Liste anfertigen)	hmen keine Haftung für We	rtgegenständ	de und Geld	(möglichst ei	ne persönliche
	chbarkeit in Notfällen in ime und Adresse des Sc					
o) Era	ziehungsberechtigter:					
		erreichbar von				
		erreichbar von				
	Handy:	erreichbar von		bis	Uhr	
gesur sollte	erde mein Kind innerhalb ndheitlichen Gründen ode . Sofern ich nicht selbst k n nach Hause geschickt w	r im Falle schwerwiegend ommen kann, bin ich dan	der disziplir	narischer V	erfehlungen	notwendig sein
Reisep	it bestätige ich/wir, dass ich oreis vollständig und terming bis zum 06.12. 2020 beir	gerecht zahlen werde.		Klassenfahrt	erhalten hab	en und den
_eipz	ig, den					
		Unter	schrift(en)	aes/der Soi	geberechtig	ten)