

Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten

(Name, Vorname/n)

(Straße/Nr.)

(PLZ/Ort)

ANGABEN ZU MEINEM/UNSEREM KIND

(Die folgenden Angaben werden von der Schule vertraulich behandelt.)

1. Name des Kindes: _____ geboren am: _____
2. Im Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:
mobil: _____ privat: _____
dienstlich: _____
für den Notfall: Telefonnummer eines Verwandten oder einer
Vertrauensperson:
Name: _____ Telefon: _____
3. Ich werde/wir werden die ausstehenden Kosten bis zum _____
überweisen.
4. Krankenversicherung meines/unseres Kindes: _____
(Bitte die Versicherungskarte vor Fahrtantritt übergeben!)
5. Impfungen: Tetanus vorhanden? (Mitnahme des Impfpasses!)
 Ja Nein
6. Mein/Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

7. Bei meinem/unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten
(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit,
Blasenschwäche)

8. Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes: _____
_____ Telefon: _____

9. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind gemeinsam mit der
Klasse unter Aufsicht in einem Schwimmbad an einer Bade- und
Schwimmveranstaltungen im Rahmen der Klassenfahrt teilnimmt.

Ja Nein

Mein/unser Kind kann schwimmen

Ja Nein

Mein/unser Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen: _____

10. Mein/unser Kind darf im Rahmen von pädagogischen und unterrichtlichen
Aufgaben während der Klassenfahrt mit dem Fahrrad fahren.

Ja Nein

11. Bemerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten