

An  
Frau/Herrn

\_\_\_\_\_  
(Name der Lehrkraft)

\_\_\_\_\_  
(Schule/Klasse)

Adresse der Eltern

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR GEPLANTEN KLASSENFAHRT

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- Mit der geplanten Klassenfahrt nach \_\_\_\_\_  
in der Zeit \_\_\_\_\_ vom bis zum \_\_\_\_\_  
bin ich/sind wir einverstanden.
- Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die entstehenden Kosten  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu übernehmen.
- Mein/unser Kind kann aus folgenden Gründen nicht an der Klassenfahrt  
teilnehmen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **Die Rückgabe dieser Erklärung ist bis zum \_\_\_\_\_  
erforderlich!**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten