

## Angaben zu meinem/unserem Kind

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

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

(Vorname, Nachname, Adresse)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Im Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Handy: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

für den Notfall: Telefonnummer eines Verwandten oder einer Vertrauensperson:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich habe/wir haben die Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € bereits vollständig auf das angegebene Konto überwiesen.

ja  nein

Ich werde die noch ausstehenden Kosten bis zum \_\_\_\_\_ überweisen.

Krankenversicherung meines/unseres Kindes: (Bitte die Versicherungskarte vor Fahrtantritt übergeben!) \_\_\_\_\_

Impfungen: Tetanus vorhanden? (Mitnahme des Impfpasses!)

ja  nein

Mein/Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)

Bei meinem/unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:

\_\_\_\_\_  
(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, Blasenschwäche)

Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

ja  nein

Mein/unser Kind kann schwimmen.

ja  nein

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

ja  nein

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum,

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

