

# Vereinbarungen bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen

\_\_\_\_\_ ( Art der Veranstaltung + Datum)

Name, Klasse: \_\_\_\_\_

Stand: 18.1.2023

- Hiermit bestätige ich die **verbindliche Anmeldung** meines Kindes zur o.g. Fahrt. Da es sich um eine verpflichtende Schulveranstaltung handelt, kann die Nichtteilnahme nur durch die Vorlage eines ärztlichen Attests und die Genehmigung durch die Schulleitung erfolgen.
- Ich bin mir bewusst, dass auch bei begründeter Nichtteilnahme nach der Anmeldung Kosten entstehen. Wenn ich diese Kosten nicht tragen möchte, kümmere ich mich eigenverantwortlich um eine Reiserücktrittsversicherung. Kurzfristige Erkrankungen gehören zum allgemeinen Lebensrisiko, sodass das Land / die Schule hier nicht für die Kosten aufkommt.
- Ich verpflichte mich zur termingerechten Überweisung des vollständigen Betrages. (Bei begründeten finanziellen Engpässen sind die Klassenlehrer:innen/verantwortlichen Lehrkräfte vertrauensvolle Ansprechpartner:innen. Es kann beim Förderverein des Kepler-Gymnasiums Unterstützung erbeten werden, falls ein Antrag beim Sozialamt erfolglos war. Ein entsprechender Nachweis ist vorzulegen.)
- Ich bin damit einverstanden, dass ich bei einem Ausschluss meines Kindes von der Klassenfahrt mein Kind auf eigene Kosten umgehend abholen oder die Rückfahrt anderweitig organisieren werde. Die Einschätzung, wann ein Verbleib bei der Gruppe nicht mehr tragbar ist, liegt bei der verantwortlichen Lehrkraft. Verstöße, die zu einer vorzeitigen Rückreise führen können, sind z.B.: Alkohol- und Drogenkonsum, schwere Sachbeschädigung, Gewalt gegen andere, Aufenthalt im Zimmer des anderen Geschlechts nach Beginn der Nachtruhe, unerlaubtes Verlassen des Gebäudes während der Nacht.
- Mir ist bewusst, dass nicht jedes Fehlverhalten von der gesetzlichen Unfallversicherung abgedeckt wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach vorheriger Abmeldung bei einer der begleitenden Lehrkräfte den Klassenverband in einem vereinbarten Zeitraum verlassen darf, aber nur zusammen mit mindestens zwei weiteren Mitschüler:innen und aus Gründen, die vorher mit der Lehrkraft besprochen wurden und die diese ausdrücklich akzeptiert hat. Dazu gehören z.B. Einkäufe, Stadterkundungen und Geländespiele. Ich weiß, dass mein Kind in dieser Zeit für sich selbst verantwortlich ist und nicht der Aufsichtspflicht der Lehrkraft unterliegen kann. Die Erreichbarkeit der Gruppe muss zu jeder Zeit gewährleistet sein.
- **Regelungen für Schwimmen:** *Ich stimme zu / Ich stimme nicht zu, dass mein Kind unter Aufsicht einer anwesenden Lehrkraft schwimmen darf. Aus Haftungsgründen ist das Schwimmen jedoch nur erlaubt, wenn eine Lehrkraft mit Rettungsschwimmerausbildung anwesend ist. Mein Kind ist ein guter / mittelmäßiger / schlechter Schwimmer / Nichtschwimmer (nicht Zutreffendes bitte jeweils streichen). Nach Einbruch der Dunkelheit ist das Schwimmen in offenem Gewässer untersagt.*
- **Regelungen für Fahrradtouren:** *Ich stimme zu / Ich stimme nicht zu, dass mein Kind an der Fahrradtour teilnehmen darf. Ein eigener, gutsitzender Fahrradhelm ist mitzunehmen und obligatorisch zu tragen. Bei selbst mitgenommenen Fahrrädern trage ich die Verantwortung dafür, dass das Fahrrad uneingeschränkt verkehrssicher ist (nicht Zutreffendes bitte streichen).*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Persönliche Verpflichtung von

\_\_\_\_\_ (Name des Schülers/der Schülerin)

- Ich halte mich an die Regeln, die für die o.g. Fahrt aufgestellt werden (s. oben).
- Es ist selbstverständlich, dass ich nicht rauche, keinerlei Alkohol trinke oder illegale Drogen einnehme.
- Sollte ich gegen diese Vereinbarungen verstoßen und/oder mich grob unangemessen verhalten (z.B. Regelverstoß, erkennbare Alkoholisierung), muss ich mit Sanktionen rechnen, die eine Heimfahrt oder einen Heimflug auf eigene Kosten bedeuten können. Die Kosten dafür tragen meine Eltern.
- Mir ist bewusst, dass ich die Gruppe nicht ohne Abmeldung bei der Lehrkraft und immer nur mit mindestens zwei weiteren Personen zusammen verlassen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten (muss unbedingt ausgefüllt werden!)**

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtstag und Geburtsort: \_\_\_\_\_

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon (ggf. von Verwandten/Freunden): \_\_\_\_\_

Diese Nummer muss im **Notfall** erreichbar sein!

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefonnummer): \_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt dauernd Medikamente. (Falls ja, bitte gesonderte Erklärung)  Ja  Nein

Name des Medikaments, Informationen zur Einnahme, Notfallmedikamente und Verhalten im Notfall

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die begleitenden Lehrer dürfen meinem Kind im Notfall (z. B. Krampfanfall) seine Notfallmedikamente verabreichen.  Ja  Nein

Hinweise zum Verabreichen des Notfallmedikaments:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen. (Falls ja, bitte gesonderte Erklärung)  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind ist allergisch gegen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft.  Ja  Nein

Ich gebe meinem Kind einen Impfpass (in Kopie) mit.  Ja  Nein

Ich gebe meinem Kind eine Versicherungskarte mit.  Ja  Nein

Für mein Kind besteht eine Haftpflichtversicherung.  Ja  Nein

Mein Kind ernährt sich vegetarisch.  Ja  Nein

Mein Kind ernährt sich vegan.  Ja  Nein

Mein Kind isst kein Schweinefleisch.  Ja  Nein

Mein Kind hat eine Glutenunverträglichkeit.  Ja  Nein

Mein Kind hat eine Laktoseintoleranz.  Ja  Nein

Mein Kind ist allergisch gegen folgende Nahrungsmittel:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind kann schwimmen.  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten