

Elterninformation:

Falls bei Schulfahrten - Klassenfahrten, Wandertage, Ausflüge, Exkursionen o.ä. - Kosten entstehen, erklären Sie bei Teilnahme Ihres Kindes auch die vorbehaltslose Übernahme der Kosten! Dies erfolgt unabhängig davon, ob für Sie auch Leistungen aus dem „Bildungs- und Teilhabepaket“ in Betracht kommen.

**Einverständniserklärung und vorbehaltslose Kostenübernahmeerklärung für Schulfahrten**

Erklärung der/des Sorgeberechtigten für die geplante Schulfahrt nach

am \_\_\_\_\_ bzw. von/bis \_\_\_\_\_

Mit der Teilnahme meiner/ unserer Tochter/meines/ unseres Sohnes \_\_\_\_\_ an der oben genannten Schulfahrt bin ich/ sind wir einverstanden.

Die hierfür entstehenden Kosten von \_\_\_\_\_ € werden von mir/ uns vorbehaltslos übernommen.

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer fehlenden Kostenübernahmeerklärung mein/unser Kind an der geplanten Veranstaltung nicht teilnehmen kann und stattdessen den Schulunterricht besuchen muss. (Sächs. Obergericht vom 28.08.2018 – 2 A 265/17)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/n

Mit Ihrer Zustimmung zur Teilnahme an der Schulfahrt benötigen wir für Ihr Kind Angaben zu möglichen Vorerkrankungen und gesundheitlichen Beeinträchtigungen sowie Angaben zur Einnahme von Medikamenten. Ihre Angaben sind im Interesse Ihres Kindes und werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass fehlende oder falsche Angaben nicht zu Lasten der Schule gehen.

Meine / Unsere Tochter/ Mein / Unseres Sohn

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

hat  keine Vorerkrankungen und gesundheitlichen Beeinträchtigungen.

nimmt  keine Medikamente ein.

hat folgende Vorerkrankungen und gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Erforderliche Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/n