

Erklärung der Erziehungsberechtigten zur Sportaktivwoche vom 10.06.-14.06.2024

Name, Vorname des Schülers : **Geboren** :
Anschrift :
Telefon Eltern : **Leihbettwäsche** : ja nein
(06,50 € zusätzliche Leihgebühr)
Krankenkasse : **Priv. Haftpflicht** : ja nein
Letzte Tetanusimpfung : **Unfallversicherung** : ja nein

1. Während der Projektwoche übernehmen die Lehrer die Aufsichtspflicht der Eltern und tragen somit erhöhte Verantwortung. Wir werden meinen Sohn/meine Tochter befehlen, ihre Anweisungen unbedingt zu befolgen.
2. Wir haben meinen Sohn/ meine Tochter über folgende Punkte nochmals belehrt:
 - a) Rauch-, Drogen- u. Alkoholverbot für die gesamte Reise
 - b) Verhalten im Straßenverkehr (Fahrradfahrer, Fußgänger)
 - c) Verhalten an Gewässern
 - d) Verhalten beim Übernachten in den Bungalows
 - e) Vorsicht gegenüber fremden Personen
 - f) Kein Umgang mit Zündmitteln und gefährlichen Gegenständen
 - g) Umweltgerechtes Verhalten.
3. Bei groben Verstößen gegen die Disziplin oder das Jugendschutzgesetz verpflichten wir uns, meinen Sohn/meine Tochter umgehend abzuholen oder durch ein Taxiunternehmen auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen.
4. Regresszahlungen bei Beschädigungen von Einrichtungsgegenständen und Materialien durch mutwilliges bzw. fahrlässiges Verhalten gehen in vollem Umfang zu Lasten des Verursachers.
5. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter nach vorheriger Abmeldung beim Lehrer und nur in Begleitung von mindestens zwei Schülern mit zeitlicher Begrenzung und genauen Angaben (z. B. Einkauf am Kiosk) die Gruppe verlassen darf. **O ja O nein**
Wir wissen, dass unser Sohn/unsere Tochter in dieser Zeit für seine/ihre Handlungen selbst verantwortlich ist.
Zusätze:
6. Unser Sohn/unsere Tochter ist gesundheitlich in der Lage an der Projektwoche teilzunehmen und ist frei von ansteckenden Krankheiten. Achten Sie bei unserem Sohn/unsere Tochter insbesondere auf / bei feststehenden Zecken wünschen wir:
7. Bei Unfällen, Verletzungen oder Erkrankungen willige ich /willigen wir ein, Maßnahmen der Notfallmedizin bzw. notwendige Behandlungen durchzuführen und anzuwenden: **O ja O nein**
8. In dringenden Fällen sind wir telefonisch zu erreichen unter :
9. Für alle persönlichen Gegenstände (einschließlich Geld) unseres Sohnes/unsere Tochter trägt er/sie die alleinige Verantwortung.
10. Uns ist bekannt, dass Klettern und Wasserfahrsport zu den Sportarten mit besonderen Risiken gehören.
11. Mein Sohn/meine Tochter darf klettern (künstliche Kletterwand): **O ja O nein**
12. Mein Sohn/meine Tochter darf baden und schwimmen: **O ja O nein**
13. Mein Sohn/meine Tochter darf am Wasserfahrsport teilnehmen: **O ja O nein**
14. **Wir verzichten auf die Mitnahme von Spielkonsolen und Nintendos. Handys werden vor Ort sicher verwahrt und zwischen 18-19 Uhr bzw. im Notfall dem Schüler/der Schülerin ausgehändigt!**
15. **Der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung liegt in der Verantwortung der Erziehungsberechtigten und wird empfohlen.**
16. Unser Sohn/unsere Tochter hat ebenfalls Kenntnis von dieser Erklärung. Wir verpflichten uns unseren Sohn/unsere Tochter nochmals nachdrücklich zur Einhaltung dieser Regeln anzuhalten.

Ort/Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Unterschrift d. Schülers: