

## Notwendige Erklärungen der Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerinnen und Schüler

---

---

---

vollständige Adressdaten der erklärenden Person(en)

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass \_\_\_\_\_  
Name der Schülerin / des Schülers

an der Schulfahrt der \_\_\_\_\_  
Name der Schule

am \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teilnimmt.

Ich habe/ meine Tochter/mein Sohn hat Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind.

Es handelt sich dabei um folgende konkrete Vorerkrankungen oder gesundheitliche Besonderheiten (bitte anführen und ggf. erläutern): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich habe/ meine Tochter/mein Sohn hat keine Vorerkrankungen oder gesundheitlichen Besonderheiten, die bei der Durchführung der Schulfahrt zu beachten sind.

Ich verpflichte mich /Wir verpflichten uns, die Kosten für diese Schulfahrt von voraussichtlich (unter Einschluss der Reiserücktrittsversicherung /der anteiligen Kontogebühren) von \_\_\_\_\_ zu bezahlen.

Ich verpflichte mich /Wir verpflichten uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme und erforderliche Rückhol- und Rückreisekosten bei vorzeitiger Beendigung der Teilnahme an der Schulfahrt meiner/ unserer Tochter/ meines /unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind. Das gilt auch für Stornokosten, wenn die Schulfahrt aus anderen wichtigen Gründen abgesagt wird, z. B. wenn im Zusammenhang mit einer Pandemie das Infektionsrisiko gegenüber dem pädagogischen Nutzen überwiegt.

Ich /Wir werde(n) den Betrag \_\_\_\_\_ auf das Konto

IBAN \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ überweisen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift