

Angaben zur Durchführung der Aufsichtspflicht

I. BASISDATEN DES KINDES			
Nachname		Schule	
Vorname		Klasse	
Straße		Geboren am	
Postleitzahl		Geburtsort	
Wohnort		Festnetznummer	
E-Mail-Adresse		Handynummer	

II. ANGABEN ZUR GESUNDHEITSSITUATION			
Krankenkasse des Kindes			
Erkrankungen und Auffälligkeiten wie AD(H)S, Asthma, Epilepsie, ...			
Allergien und Medikamentenunverträglichkeit			
Ständig verordnete Medikamente mit Zeitpunkt der Einnahme			
Vergangene Operationen			
ANSCHRIFT DES HAUSARZTES:			
Name		Straße	
Telefonnummer		Ort	

III. ERREICHBARKEIT DER SORGBERECHTIGTEN			
Während des Unterrichts oder während einer Fahrt sind wir in der Regel telefonisch erreichbar unter:	Name		Handynummer
	Name		Handynummer

IV. WEITERE ERKLÄRUNGEN		
Folgendes bitte ankreuzen:	JA	NEIN
Mit einer ärztlichen Versorgung meines Kindes, einschließlich Notfalleingriffe, bin ich einverstanden und bevollmächtige den behandelnden Arzt alle wichtigen Entscheidungen zum Wohle des Kindes zu treffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind darf, ab der Klassenstufe 7, während eines Wandertages oder einer Klassenfahrt alleine an Unternehmungen in Kleingruppen ohne Aufsichtsperson (z. B. Stadtbummel) teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind darf an beaufsichtigten Schwimmveranstaltungen im Nichtschwimmerbereich teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind kann schwimmen (mindestens „Seepferdchen“) und darf an beaufsichtigten Schwimmveranstaltungen im Schwimmerbereich, auch in offenen Gewässern, teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich gestatte, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind gemacht und diese auf der Schulhomepage oder in Druckform zur Öffentlichkeitsarbeit publiziert werden können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

V. KENNTNISNAHME	
<p>Mit nachfolgender Unterschrift wird zur Kenntnis genommen und bestätigt, ...</p> <ul style="list-style-type: none"> - dass die Angaben, insbesondere zum Gesundheitszustand des Kindes, vollständig sind und dem heutigen Kenntnisstand entsprechen. Über eintretende Änderungen werde ich den Klassenlehrer umgehend informieren. - dass unser Kind nur an Fahrten und Schulveranstaltungen teilnehmen wird, wenn es frei von ansteckenden Krankheiten und Ungeziefer (z.B. Läuse) ist. - dass wir bei größeren Unternehmungen, wie einer Klassenfahrt, die Krankenkassenkarte sowie den Impfausweis des Kindes dem Leiter der Fahrt vor Veranstaltungsbeginn übergeben werden. - dass bei persönlichem Wunsch des Kindes (z.B. Heimweh), bei groben Verstößen gegen übliche Regeln einer Fahrt (siehe Schulordnung) oder gegen Anordnungen der Leitung der Veranstaltung das Kind auf Kosten der Sorgeberechtigten, ohne Anspruch auf Erstattung des Teilnehmerbeitrags nach Hause geschickt werden kann. - dass die Sorgeberechtigten für einen ausreichenden Versicherungsschutz verantwortlich sind. Dies gilt insbesondere für das Haftpflicht-, Reisegepäck- und ggf. Auslandskrankenrisiko. 	
_____, den _____ (Ort) (Datum)	_____ (Unterschrift eines Sorgeberechtigten)