

Infobrief/ Einverständnis zur Klassenfahrt

Liebe Eltern,

hier nun noch einmal alles Wissenswerte über die Klassenfahrt von _____ bis _____

1. **Unser Ziel:**
2. **Telefonnummer** vor Ort (WICHTIG: NUR FÜR NOTFÄLLE!!!):
3. **Abfahrt:**
4. **Rückkehr:**
5. **Versicherungshinweise:**
 - a. Bitte geben Sie Ihrem Kind die Versichertenkarte der Krankenkasse (Impfausweis wenn vorh.) mit
 - b. Eine Haftpflichtversicherung wird dringend empfohlen
 - c. Unfallversicherung: Der gesetzliche Versicherungsschutz der SchülerInnen gilt auch während der Klassenfahrt. Ausnahme: Abwesenheit aus privaten oder unerlaubten Gründen
6. **Taschengeld:**
Wir sind auf einem Selbstversorgerhof ohne unmittelbare Einkaufsmöglichkeiten. Wir werden Vollverpflegung mit mind. 3 Mahlzeiten pro Tag haben. Insofern wird kaum Gelegenheit oder Notwendigkeit bestehen Geld auszugeben
7. **Packliste:**
Ihr Kind erhält eine ausführliche Packliste rechtzeitig vor Abfahrt
8. **Ausschluss von der Fahrt:**
Bei grobem Fehlverhalten kann Ihre Tochter/ Ihr Sohn von der weiteren Veranstaltung ausgeschlossen werden und auf eigene Kosten zurückgeschickt werden. Für diesen Fall endet die Aufsichtspflicht der Lehrkräfte sowie N.E.W. am Bahnhof des Veranstaltungsortes. Ebenfalls besteht Kostenübernahmepflicht durch die Eltern oder volljährigen SchülerInnen bei mutwilligen Eigentumsbeschädigungen.
9. **Einverständniserklärung** (Bitte jeweils ankreuzen!):
Meine Tochter/ Mein Sohn darf:

...unter Aufsicht Schwimmen gehen	(kann Schwimmen!) <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
...unter fachkundiger Aufsicht Klettern/ Abseilen gehen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
10. Meine Tochter/ Mein Sohn benötigt folgende Medikamente (Bitte unbedingt mitgeben!):

11. Meine Tochter/ Mein Sohn hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/ Allergien/ Besonderheiten, die zu berücksichtigen sind: (Hier ist Raum für alles was wir einfach wissen sollten...)

12. Kosten: Die Kosten für die Klassenfahrt betragen pro SchülerIn €_____. Mit meiner Unterschrift bestätige ich rechtskräftig die Übernahme der gesamten Kosten für mein(e) Kind(er).

Name, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

E R L E B N I S
A B E N T E U E R
C O A C H I N G
T E A M E N T W I C K L U N G
N A T U R
E M O T I O N A L E
I N T E L L I G E N Z
H U M A N E M E N T
V I S I O N Q U E S T
O U T D O O R
S Y S T E M I S C H E
P Ä D A G O G I K
P H I L O S O P H I E
T E A M F L O W
G R E N Z E N
S P I R I T
K R E A T I V I T Ä T
P E R S Ö N L I C H K E I T S
B I L D U N G
T I E F E N Ö K O L O G I E
L E I C H T I G K E I T
K O N F L I K T
M A N A G E M E N T

Gerichtstand:
➤ N.E.W. Institut GmbH
HRB 7463 Amtsgericht
Freiburg i.Brsg.

N.E.W. ist:
➤ Mitglied im Bundesverband Erlebnispädagogik

