



## Erklärung zur Teilnahme an einer Studienfahrt

Name (in Druckbuchstaben), Vorname	Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)
Straße	
Wohnort	
Tel.-Nr. der Schülerin/des Schülers während der Studienfahrt (Mobil)	Tel.-Nr. der Erziehungsberechtigten

Hiermit melde ich, \_\_\_\_\_, MSS 12,  
Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

mich **verbindlich** zur Teilnahme an folgender Studienfahrt des Schuljahres \_\_\_\_ / \_\_\_\_ an:

Ziel der Studienfahrt:	Kurs:
Leitung:	

Studienfahrten dienen vor allem dem Vertiefen und Kennenlernen bekannten oder neu zu erfahrenden Kultur- und Wissensgutes sowie der Pflege des sozialen Miteinanders. Ich erkläre mich bereit, diese Ziele aktiv zu unterstützen, z. B. durch Vorbereitung, Referate und angemessenes Verhalten im Gastland.

1. Mir ist bekannt, dass ich bei einem Rücktritt von der Studienfahrt / einer Absage anfallende Stornokosten oder Preiserhöhungen für die Gruppe zu tragen habe.
2. Mir ist bekannt, dass auch volljährige Schülerinnen und Schüler während der gesamten Studienfahrt die Anweisungen der begleitenden Aufsichtspersonen zu befolgen haben.

*Bitte wenden*

3. Mir ist außerdem bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn / ich bei groben Verstößen gegen Anweisungen der Aufsichtspersonen, besonders bei grob fahrlässigem, ein soziales Zusammenleben gefährdendem Verhalten oder übermäßigem Alkoholkonsum, von der weiteren Teilnahme an der Studienfahrt beurlaubt werden kann und in diesem Fall auf eigene Kosten an den Heimatort zurückreisen muss. Ich weiß, dass die Betroffenen während dieser Beurlaubung nicht unter der Aufsicht der Schule und nicht unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz der Schule stehen.
4. Ich bin damit einverstanden, dass meiner Tochter / meinem Sohn / mir die Möglichkeit eingeräumt wird, angemessene Unternehmungen in kleinen Gruppen (mind. 3 Personen) durchzuführen, ohne dass dabei die Begleitlehrer anwesend sind. Ich weiß, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz der Schule besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs der Schule und ohne Zusammenhang mit dem Zweck der Schulveranstaltung ausgeübt werden.
5. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn / ich ggf. gemeinsam mit der Gruppe unter Aufsicht in dafür vorgesehenen Bereichen an Bade- und Schwimmveranstaltungen teilnimmt.
6. Eine Auslandskranken- und -haftpflichtversicherung sind vorhanden:  nein  
falls ja:  gesetzlich  privat
7. Ich besitze den DLRG-Schein in Bronze:  ja  nein
8. Ich besitze das Deutsche Schwimmabzeichen Bronze (Freischwimmer):  ja  nein
9. Bitte geben Sie hier unbedingt an, wenn Sie an Allergien, ansteckenden oder andauernden Krankheiten (z.B. Diabetes), bestimmten Behinderungen leiden oder Medikamente einnehmen müssen<sup>1</sup>:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

---

<sup>1</sup> Diese Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur der Information der Begleitlehrer (Fürsorge).