

Erklärung zur Klassensprecherfahrt

vom _____ bis _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Abgabe bitte bis zum _____!

Mein Kind _____

kann am Klassensprecher-Seminar in der Villa Frida teilnehmen.

kann nicht am Klassensprecher-Seminar teilnehmen.

Mein Kind

wird am _____ um _____ Uhr von der Schule abgeholt.

darf am _____ um _____ Uhr allein von der Schule nach Hause gehen.

darf am _____ von unterwegs allein weiter nach Hause fahren.

1. Ich gebe die Krankenkassenkarte in einem beschrifteten Umschlag mit.

a) Mein Kind ist bei der _____ Krankenkasse versichert.

b) Name, Anschrift und Geburtsdatum des Hauptversicherten:

c) Name und Anschrift des behandelnden Kinderarztes:

d) Da mein Kind einer Privatversicherung angehört, verpflichte ich mich zur Übernahme und Zahlung entstehender Krankheitskosten.

2. Bei ärztlicher Versorgung, auch ohne Lebensgefahr, darf

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| - eine Spritze gegeben werden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| - geröntgt werden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| - operiert werden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

3. Mein Kind hat am _____ die letzte Tetanusimpfung erhalten.

4. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich Folgendes zu berücksichtigen
(z.B. Allergien, veg. Essen, Medikamenteneinnahme, Besonderheiten, usw.)

Sollten Medikamente verabreicht werden müssen, benötigen wir ein Attest vom Arzt.

5. Während der Fahrt sind wir telefonisch erreichbar:

tagsüber: _____

abends: _____

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten