



Theodor-Körner-Schule

Gymnasium der Stadt Bochum

Keilstraße 42 - 48
44879 Bochum

Telefon 0234 / 9 44 26 10

Telefax 0234 / 9 44 26 11

E-Mail: info@die-tks.de

Homepage: www.die-tks.de

Erklärung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerinnen und Schüler

für die Schulwanderung / Schulfahrt der Klasse / des Kurses _____ nach

in der Zeit vom _____ bis _____

bzw. am _____

Name des/der Schülers/in: _____ Vorname: _____, geb. am: _____

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir die „**Anlage zur Erklärung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerinnen und Schüler zu Schulfahrten**“ sowie den **Wandererlass** zur Kenntnis genommen habe/haben und den darin genannten Punkten zustimme/zustimmen.

Anlage zur Erklärung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerinnen und Schüler zu Schulfahrten:



https://die-tks.de/wp-content/uploads/2024/02/Anlage-zur-Elternerkla%CC%84rung_01-2024.pdf

Wandererlass:



<https://die-tks.de/wp-content/uploads/2022/11/Richtlinien-f%C3%9C-Schulfahrten-Wandererlass.pdf>

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der volljährigen Schülers/Schülerin)

Dazu erkläre ich / erklären wir:

- Ich bin/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse

gesetzlich versichert: _____ privat versichert: _____

- Die letzte Tetanusimpfung erfolgte am: _____

- Ich leide/Unser Kind leidet oder habe/hat an folgender Krankheit gelitten (z. B. akute oder chronische Erkrankungen, Allergien, Asthma):

- Es bestehen zurzeit keine ansteckenden Krankheiten oder organischen Beeinträchtigungen, die die Leistungsfähigkeit (z. B. beim Sport - alpiner Skilauf) entscheidend einschränken.

Falls unzutreffend, bitte erläutern: _____

- Unser Kind/Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

- Wir erlauben unserem Kind weitere sportliche Aktivitäten, nämlich:

Rodeln / Schlittschuhlaufen / _____ ja nein

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass ich/mein/unser Kind unter Aufsicht am Schwimmen teilnehme/teilnimmt.

Ich bin/Mein/Unser Kind ist Nichtschwimmer/in.

Schwimmer/in (Schwimmzeugnis).

- Für unser Kind/ Für mich besteht eine Haftpflichtversicherung: ja nein

- Während der Schulwanderung bzw. der Schulfahrt sind wir/bin ich/sind meine Eltern unter folgender Adresse bzw. Telefonnummer zu erreichen:

Anschrift

Telefon (ggf. Mobilfunk)

Diese Erklärung bitte bis zum _____ unterschrieben zurück an die Schule.