



## Erklärung des Erziehungsberechtigten

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Info</b>         | Mein Kind.....nimmt in der Zeit vom.....bis.....an einer Klassen-/Gruppenfahrt in das ADS-Schullandheim „Ulsnis an der Schlei“ teil. Ich bin über diese Fahrt genau informiert worden.   |
| <b>Kosten</b>       | Die Kosten pro Person werden voraussichtlich.....Euro betragen.  |
| <b>Anschrift</b>    | .....<br>Vor- und Nachname des / der Personensorgeberechtigten<br>.....<br>Anschrift und Telefon   |
| <b>Krankenkasse</b> | Krankenversichert bei<br>.....<br>(Versicherung und Versicherungsnummer angeben)<br><input type="checkbox"/> Privat versichert<br><input type="checkbox"/> Ich gebe meinem Kind die Versichertenkarte mit  |
| <b>Medikamente</b>  | Mein Kind benötigt folgende Medikamente:.....<br><input type="checkbox"/> Mein Kind ist zuletzt gegen Tetanus geimpft am:.....<br><input type="checkbox"/> Mein Kind ist gegen Tetanus nicht geimpft.<br>(Falls ein Impfausweis vorhanden ist, bitte eine Kopie mitgeben!) |
| <b>Allergien</b>    | <input type="checkbox"/> Unser Kind leidet an keinen Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten.<br><input type="checkbox"/> Unser Kind leidet an folgenden Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten.....<br>.....   |
| <b>Haftpflicht</b>  | Haftpflichtversicherung bei:<br>.....<br>(Versicherung und Versicherungsnummer angeben)  |
| <b>Baden</b>        | Mein Kind darf während des Aufenthaltes am Baden teilnehmen.<br>Mein Kind ist ... <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer<br>Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen:.....  |

