Grund- und Oberschule Friedersdorf

Kastanienallee 9A • 15754 Heidesee
Tel.: 03376 780 263

schulefriedersdorf@t-online.de • www.grundschule-friedersdorf.de

Formular zur Teilnahme an der Schulskifahrt 2026

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,
hiermit erhalten Sie für unsere Skireise ein Formular mit wichtigen Angaben zu Ihrem Kind. Außerdem finden Sie im Anhang die Verhaltensregeln für die Reise.
Ich bitte Sie, das Formular (Seiten 1–3) vollständig ausgefüllt bis spätestens zum 21.11.2025 bei mir abzugeben.
Die Verhaltensregeln dürfen Sie behalten.
Bitte besprechen und reflektieren Sie diese gemeinsam mit Ihrem Kind.
Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen.

1. Angaben zur teilnehmenden Person

• Name des Schülers / der Schülerin: _____

• Klasse: _____

• Geburtsdatum: _____

• Alter des Kindes zum Zeitpunkt der Reise (09.–13.02.2026): _____

• Adresse: _____

• Name der Eltern / Erziehungsberechtigten: _____

• Telefonnummer(n) (erreichbar während der Reise): _____

• E-Mail: _____

2. Körperliche Angaben

• Körpergröße (cm): _____

• Gewicht (kg): _____

• Schuhgröße (EU): _____

• Kopfumfang (cm): _____

• Ski-Erfahrungsgrad (1 = Anfänger · 2 = wenig Erfahrung · 3 = mittel · 4 = fortgeschritten): _____

3. Reiseversicherung

• Für die Teilnahme an der Skifahrt ist eine gültige **Reiseversicherung verpflichtend**. Sie muss Unfall, Behandlung, Schäden, Rücktransport sowie Haftpflicht abdecken.

Die Organisation der Reise bietet eine Reiseversicherung mit der Versicherungsgesellschaft Allianz zum Preis von 33 € pro Teilnehmer:in an. Diese Police ist ohne Selbstbeteiligung.

• Bitte ankreuzen:

> • ☐ Ja, ich/wir möchte(n) die Reiseversicherung über die Organisation abschließen.
>
> • ☐ Nein, ich/wir verzichte(n) darauf, da bereits eine ausreichende Versicherung besteht.

Falls NEIN: Bitte Versicherungsanbieter und Vertragsnummer angeben. Sie übernehmen etwaige zusätzliche Kosten, die durch fehlenden oder unzureichenden Versicherungsschutz entstehen.

• Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____

4. Gesundheit / Allergien / Besonderheiten

• Bekannte Erkrankungen/Allergien? ☐ Ja ☐ Nein

• Details:

_____

• Nimmt der/die Schüler:in regelmäßig Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

• Medikament, Dosierung, Zeitpunkt:

_____

Hinweis: Das Kind muss die Medikamenteneinnahme selbstständig durchführen; Aufsichtspersonen sind nicht verantwortlich.

• Notfallhinweise: _____

• Behandelnde/r Arzt/Ärztin (Name & Telefonnummer):

_____

• Darf Ihr Kind schwimmen? ☐ Ja ☐ Nein

• Kann Ihr Kind schwimmen? ☐ Ja ☐ Nein

5. Einverständnis Foto- und Videoaufnahmen

Während der Skifahrt können Foto- und Videoaufnahmen zu schulischen Zwecken (z. B. Fehlerkorrektur, Schulhomepage, interne Präsentationen) gemacht werden.

Bitte ankreuzen:

☐ Ja, ich bin einverstanden.

☐ Nein, ich bin nicht einverstanden.

6. Bestätigung der Kenntnisnahme und Einhaltung der Verhaltensregeln

Ich, _____ (Name der Erziehungsberechtigten), bestätige hiermit, dass ich gemeinsam mit meinem Kind _____ (Name des Schülers / der Schülerin) die im Rahmen der Schulskifahrt geltenden Verhaltensregeln einschließlich der möglichen Konsequenzen bei Verstößen sorgfältig gelesen, verstanden und besprochen habe (die Verhaltensregeln verbleiben bei Ihnen zuhause).

Wir erkennen diese Regeln als verbindlich an und verpflichten uns, deren Einhaltung sicherzustellen.
Mir ist bekannt, dass bei groben oder wiederholten Regelverstößen – insbesondere bei Verstößen gegen das Jugendschutzgesetz oder bei gefährlichem Verhalten – geeignete Maßnahmen ergriffen werden können, einschließlich eines vorzeitigen Reiseabbruchs auf Kosten der Erziehungsberechtigten.

Ich stimme zu, dass die begleitenden Lehrkräfte im Notfall notwendige Entscheidungen treffen dürfen.
Ich entbinde – soweit gesetzlich zulässig – die Schule sowie die begleitenden Lehrkräfte von der Haftung und erkläre mich damit einverstanden, dass im Notfall notwendige medizinische Maßnahmen eingeleitet werden dürfen.

Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) Unterschrift Schüler/in