

Lessinggymnasium  
 Heideblick 20  
 38110 Braunschweig  
 Telefon: 05307/9215-0



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Schulfahrt nach: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

begleitende Lehrkräfte: \_\_\_\_\_

1. Versicherungen (Nichtzutreffendes bitte streichen):

a) Er/ Sie ist gegen Krankheit bei der \_\_\_\_\_  
 versichert.

Mein Kind führt seine Krankenkassenkarte mit sich: ja / nein

b) Er/ Sie ist privat versichert. Ich benötige Rechnungen in doppelter Ausführung.

c) Er/ Sie ist nicht in einer Krankenkasse/ -versicherung. Kosten für eine ärztliche Behandlung übernehme ich in voller Höhe.

d) Eine Haftpflichtversicherung für ihn/ sie besteht bei der \_\_\_\_\_.

e) Er/ Sie ist **nicht** haftpflichtversichert.

2. Gesundheit/ Schwimmen (Nichtzutreffendes bitte streichen):

Er/ Sie ist gesund. Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Er/ Sie ist schonbedürftig in Bezug auf (evtl. Allergien): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Schwimmen darf - nicht - gestattet werden. Er/ Sie besitzt das Freischwimmerzeugnis.

**Bei Erkrankungen oder Unfall** dürfen zum Zweck von Untersuchungen und Behandlungen vom Arzt für richtig befundene, notwendige Eingriffe vorgenommen werden.

Weitere Hinweise (Medikamente, besondere Ernährung, etc.):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -2-

3. Freizeit (Nichtzutreffendes bitte streichen):

Er/ Sie darf während der von den Lehrkräften gegebenen Freizeit den Bereich der Unterkunft ohne Aufsicht verlassen, jedoch nur mit anderen SchülerInnen zusammen und wenn Zeitraum und Ziel mit den Lehrkräften abgesprochen sind. Für die den SchülerInnen gegebene Freizeit besteht nur dann Versicherungsschutz durch den Gemeindeunfallversicherungsverband (GUV), wenn sich die SchülerInnen im Aufsichtsbereich der zuständigen Aufsichtskraft befinden.

4. weitere Erklärungen (Nichtzutreffendes bitte streichen):

- a) Es ist mir bekannt, dass bei Verlust von Wertgegenständen keine Ersatzansprüche geltend gemacht werden können.
- b) Für eine unter Umständen aus disziplinarischen Gründen notwendige vorzeitige Heimreise meines Sohnes/ meiner Tochter übernehme ich die Verantwortung sowie die Rückerstattung der Kosten an die Schule.

Während der Schulfahrt bin ich **telefonisch** erreichbar: tagsüber: \_\_\_\_\_  
abends: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r SchülerIn

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten