**Schülerbogen Klassenfahrt**

Klassenfahrt vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in die Jugendherberge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name + Vorname Ihres Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sorgeberechtigte: 🞏 beide Elternteile 🞏 Mutter alleine 🞏 Vater alleine

Telefonnummern (**24 Stunden erreichbar**):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gibt es **gesundheitliche Einschränkungen** bei Ihrem Kind (**Allergien, Diabetes, Medikamente, besondere Ernährung**), die die Teilnahme an der o.g. Schulveranstaltung beeinträchtigen können? 🞏 nein

🞏 ja, folgender Art: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wenn ja, was ist unbedingt zu beachten oder zu beobachten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind **regelmäßig Medikamente** einnehmen? 🞏 nein 🞏 **ja,** **s. Medikamentenzettel**

Hinweise zur Ernährung meines Kindes:

🞏 keine Hinweise 🞏 vegetarisch 🞏 vegan 🞏 lactosefrei 🞏 glutenfrei 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind ist 🞏 Nichtschwimmer\*in 🞏 Schwimmer\*in.

Mein Kind hat das Deutsche Jugendschwimmabzeichen in Bronze bzw. die Schwimmniveaustufe 4 erreicht:

🞏 nein 🞏 ja

Sollte mein Kind während der Fahrt von einer Zecke gebissen werden, bitte ich um:

🞏 Entfernung durch die Begleitperson

🞏 Entfernung durch einen Arzt

🞏 umgehende Benachrichtigung, damit ich mein Kind ggf. abholen kann

Dies muss die verantwortliche Person der Betreuungsmaßnahme noch zusätzlich wissen, da es die Teilnahme an der o.g. Maßnahme beeinträchtigen könnte:

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

Bochum, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Den vorstehenden Schülerbogen habe ich als verantwortliche Person der o.g. Betreuungsmaßnahme zur Kenntnis genommen.

Bochum, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der verantwortlichen Betreuungsperson