

**ERKLÄRUNG**  
zur Skireise der 8. Jahrgangsstufe

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

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

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unter welchen Telefonnummern sind Erziehungsberechtigte in Notfällen JEDERZEIT zu erreichen?  
\_\_\_\_\_

Bei welcher Krankenkasse ist das Kind versichert?  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner bei ggf. entstehenden Arzt- oder Krankenhauskosten?  
\_\_\_\_\_

Ist das Kind gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) \_\_\_\_\_ Covid geimpft? \_\_\_\_\_

Falls ja, Datum der letzten Impfung; Tetanus: \_\_\_\_\_ Covid: \_\_\_\_\_

*Geben Sie bitte den Impfpass des Kindes/andere Nachweise mit auf die Reise, falls vorhanden.*

Besteht eine Allergie (*auch Reisekrankheit angeben*)? \_\_\_\_\_

Welcher Art? \_\_\_\_\_

Sind besondere gesundheitliche Aspekte zu beachten (Krankheiten, Verletzungen, Operationen etc.)? \_\_\_\_\_

Muss das Kind Medikamente einnehmen? \_\_\_\_\_

Falls ja, wogegen? Welches Medikament? Wann, wie und wieviel? \_\_\_\_\_

Angaben zur Ernährung \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie diese Erklärung sorgfältig aus und geben Sie sie zusammen mit der Anmeldung bis zum festgesetzten Termin an den Sportlehrer Ihres Kindes zurück. Danke.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**ENGLISH version see reverse side!**