



# Grundschule Erich Kästner

Erich Kästner Straße 5 – 9 | 15711 Königs Wusterhausen | 03375/29 36 65 | e.kaestner@schule.stadt-kw.de

## Allgemeine Teilnehmerdaten - Skifahrt 2026 (27.02.26 bis 07.03.26)

Name meines Kindes: \_\_\_\_\_

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

Telefon - privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

Nur bei Buchung der Schüler-  
Reiserücktritt-Basisisschutz ausfüllen &  
Kopien einreichen!

1. Mein Kind ist bei der folgenden Versicherung haftpflichtversichert: \_\_\_\_\_  
**Kopie als Nachweis notwendig!**

2. Mein Kind ist bei der folgenden Krankenkasse auslandskrankenversichert: \_\_\_\_\_  
**Kopie als Nachweis notwendig!**

3. Mein Kind ist bei der folgenden Krankenkasse krankenversichert: \_\_\_\_\_  
**Krankenversicherungskarte bitte mitgeben!**

4. Mein Kind ist gegen Tetanus  geimpft, Zeitpunkt: \_\_\_\_\_  
 nicht geimpft.

**Impfausweis oder Kopie vom Impfausweis als Nachweis notwendig!**

5. Mein Kind hat folgende gesundheitliche Schäden, die besondere Rücksicht bzw.  
Maßnahmen / Medikamente erfordern:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Tageszeit: \_\_\_\_\_ Menge: \_\_\_\_\_

Die Medikamente müssen gekühlt werden:  ja  nein

7. Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen oder trinken:

---

8. Mein Kind darf nach vorheriger Absprache in kleinen Gruppen selbstständig seine Freizeit gestalten.

ja       nein

9. Ich bin damit einverstanden, dass die Begleitperson (Herr Kraus) zusätzlich zu Frau Cramer, Frau Lorentz und Herr Kristeleit die Aufsicht für mein Kind übernimmt.

ja

10. Mir ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen keine Haftung übernommen wird. Das Handy und andere elektronische Geräte bleiben zu Hause.

ja

11. Mir ist bekannt, dass mein Kind bei grobem störendem Verhalten oder dem Verstoß gegen die Belehrung auf Kosten der Eltern abgeholt wird.

ja

12. Mir ist bekannt, dass Kinder, die bereits vor der Klassenfahrt in der Schule durch ihr ordnungswidriges Verhalten sich und andere gefährden, von der Fahrt ausgeschlossen werden und am Unterricht in einer Parallelklasse teilnehmen.

ja

Aktivitäten

13. Badeerlaubnis (Schwimmstufe: \_\_\_\_\_)

**Kopie als Nachweis notwendig!**

ja       nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r): \_\_\_\_\_