

Wichtige Informationen, Teilnahmeerklärung und Einverständniserklärungen zur Skifahrt 2027

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ich bitte Sie, die folgenden Informationen aufmerksam zu lesen und die entsprechenden Teilnahme - und Einverständniserklärungen bis zum 16.10.26 ausgefüllt und unterschrieben über die Klassenleitungen zurück an Frau Keßler zu übergeben.

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse 7 a b c d e f
(bitte markieren)

Reisedokument-Nr. _____

Nationalität: ☐ deutsch ☐ _____ Aufenthaltstitel _____

(Relevant für Ein-/Ausreisegenehmigungen)

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Mein Kind nimmt an der Skifahrt teil: ☐ ja ☐ nein (begründeter Antrag liegt bei)

Namen/Kontakt der Erziehungsberechtigten:

Um in Notfällen schnell handeln zu können, bitten wir Sie, aktuelle Telefonnummern anzugeben:

Name der Mutter: _____ Mobil: _____

Name des Vaters: _____ Mobil: _____

Telefon Festnetz: _____

Weitere Notfallkontakte: _____

Wir wählen:

- ☐ Reiserücktritt-Basisschutz (19 €)
- ☐ Reiseschutz-Paket (30 €)
- ☐ keine Versicherung

Für mein Kind besteht eine Privat-Haftpflicht-Versicherung ☐ ja ☐ nein

Skiausrüstung und Niveau:

Mein Kind ist:

- ☐ Anfänger*in
- ☐ Fortgeschrittene*r (1-2 Wochen Skikurs)
- ☐ Könnner*in

- ☐ Meine Tochter/mein Sohn hat eine komplette private Skiausrüstung
(Ski, Skischuhe, Stöcke, Helm) die vor Fahrtantritt in einem Sportfachgeschäft überprüft wird
- ☐ Meine Tochter/mein Sohn benötigt eine Leihhausrüstung: ☐ Carving-Set ☐ Helm

Gesundheit, medizinische Versorgung und Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Mein Kind ist versichert bei der Krankenkasse _____

(Bitte denken Sie an die Versicherungskarte!)

Falls eine ärztliche Versorgung während der Reise notwendig wird, benötigen wir Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind im Notfall medizinisch behandelt werden darf (Arzt/Krankenhaus).

- ☐ Ich erteile mein Einverständnis zur medizinischen Behandlung meines Kindes im Notfall.
- ☐ Ich wünsche vor jeder medizinischen Maßnahme eine Rücksprache.

Folgende gesundheitliche Besonderheiten sind bei meiner Tochter/meinem Sohn zu beachten:
Medikamenteneinnahme (regelmäßig/bei Bedarf):

Mein Kind hat folgende gesundheitlichen Einschränkungen oder Allergien:

Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder spezielle Ernährungsbedürfnisse:

Einwilligung in die Verbreitung/Veröffentlichung personenbezogener Daten

Hiermit willige ich wie folgt in die Anfertigung von Texten, Fotos, Klassenfotos und/oder Videos im Rahmen der Skifahrt und der Veröffentlichung in folgenden Medien ein:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Fotos und Texte zur Veröffentlichung/Weitergabe an

- ☐ Homepage der Schule www.gymnasium-frechen.de (Tagesberichte der Skigruppen)
Fotos werden keine Namen beigefügt
- ☐ die Schüler*innen der Stufe 7, (als ‚Erinnerungsfotos‘ des Ski- und Freizeitprogramms)

Ich bin damit einverstanden, dass Daten meines Kindes (Name, Adresse, Gewicht, Größe) an den Skiverleih digital übermittelt werden. (Angaben zum Gewicht und zur Größe sind wichtig für die Sicherheit beim Skifahren und notwendig, um die geeignete Länge des Skis auszuwählen und die Bindung des Skis auf das Gewicht des jeweiligen Fahrenden passend einzustellen.)

Mir ist bewusst, dass mein Kind sich während der Klassenfahrt an die getroffenen Vereinbarungen und Verhaltensregeln halten muss.

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Gruppenordnung bzw. Regelverstößen (siehe auch Skifahrt-Regeln) auf eigene Kosten vorzeitig von der Fahrt ausgeschlossen werden kann. Ich erkläre mich bereit, in einem solchen Fall die Kosten einer solchen vorzeitigen Heimfahrt zu tragen bzw. mein Kind vor Ort abzuholen.

Ich bestätige, dass ich über die geplanten Aktivitäten informiert wurde und bin damit einverstanden. Auf dieser Skifahrt ist die Mitnahme eines Mobiltelefons nicht erlaubt. (Ich bin mir bewusst, dass ein unerlaubt mitgeführtes Gerät von den betreuenden Lehrer*innen eingesammelt und erst bei Rückkehr an die Eltern ausgegeben wird)

Mir ist bewusst, dass die Lehrkräfte keine Haftung für den Verlust oder Schaden an privaten Wertgegenständen der Schüler*innen übernehmen können.

Ich stimme der Teilnahme an der Veranstaltung zu und verpflichte mich, die entstehenden Kosten zu tragen. Darüber hinaus verpflichte ich mich durch meine Unterschrift zu folgenden Reisebedingungen:

- Der jeweilige Reisepreis wird termingerecht und in voller Höhe bezahlt.
- Alle während der Fahrt angefallenen Arzt-, Arznei- und sonstigen vorgelegten Kosten werden sofort nach Erhalt der Rechnungen beglichen.
- Kommt es zu Beschädigungen im Bus, in den Unterkünften, an der Leihhausrüstung sowie den selbst verschuldeten Verlust der Leihhausrüstung oder Teilen davon, tragen die Eltern die Kosten.

Mit unseren Unterschriften erkennen wir und unser Kind die Bedingungen der Fahrt an.

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift der/des Schüler*in:

Ich habe an der Informationsveranstaltung am 21.09.2026 in der Schule teilgenommen:

☐ ja ☐ nein

Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne an:

Simone Keßler kessler@gymnasium-frechen.de oder

Laura Imgrund freund@gymnasium-frechen.de