

Sicherstellung der Fürsorge- und Aufsichtspflicht bei mehrtägigen Schulfahrten

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die verantwortliche Aufsichtsperson

Frau/Herr _____

berechtigt ist, im Rahmen ihrer/seiner Fürsorge- und Aufsichtspflicht für die Dauer der Schulfahrt

vom _____ bis _____

nach

alle erforderlichen Maßnahmen und Entscheidungen zum Wohl meines/unseres Kindes

(Name, Klasse)

zu treffen.

Dies betrifft insbesondere die Notwendigkeit der Inanspruchnahme ärztlicher Behandlungen, die Notwendigkeit von Aufsichtsmaßnahmen sowie von Maßnahmen zur Einhaltung der Aufenthaltsbestimmungen.

Besondere Hinweise, die bei der Aufsicht zu beachten sind:

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten