

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten**

Ich bin/wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden,

dass meine/ unsere Tochter, mein / unser Sohn

\_\_\_\_\_ Name

an der Schulfahrt am vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

teilnimmt.

Den mir bekannten Festlegungen zur individuellen Freizeitgestaltung für meine Tochter/meinen Sohn

stimme ich zu.

stimme ich nicht zu.

**Sofern zutreffend, bitte ausfüllen:**

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Kosten für die Schulfahrt (voraussichtliche Höhe unter Einschluss der Reiserücktrittsversicherung

\_\_\_\_\_ Euro) zu übernehmen.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meiner/unserer Tochter /meines/unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.

Dies gilt auch, wenn ein vorsorglicher Rücktritt auf Grund persönlicher Einschätzung der Corona-Lage erfolgt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift