Staatliches Thüringisches Rennsteig-Gymnasium Neuhaus am Rennweg

· EuropaSchule in Thüringen · BITKOM – SmartSchool · Thüringer Nachhaltigkeitsschule – Umweltschule in Europa ·
· Demokratie lernen und leben · Schule ohne Rassismus – Schule mit Courage ·
· Leistung macht Schule – LemaS · Partner fürs Leben - Partnerschule der deutschen Stammzellspenderdatei ·

Rennsteig-Gymnasium, Apelsbergstr. 62, 98724 Neuhaus am Rennweg

An die Sorgeberechtigten der 5. Klassen
im Schuljahr 2027/2028

Telefon 03679/ 720043/44
sekretariat@gymneuhaus.de
www.rennsteig-gymnasium.de

Erklärung und Vollmachterteilung für die Teilnahme an einer Klassenfahrt - Kennenlernfahrt der 5. Klassen am Rennsteig-Gymnasium -

Schule:	Staatliches Thüringisches Rennsteig-Gymnasium Neuhaus am Rennweg
verantwortliche Lehrkraft:	Klassenleitungen der 5. Klassen
Teilnehmer:	5. Klassen

1. Erklärungen

Ich bin/wir* sind darüber informiert worden, dass die Klasse zu Beginn des Schuljahres eine Klassenfahrt nach Sonneberg bzw. Steinach (Kennenlernfahrt) durchführt und die voraussichtlichen Kosten für die Teilnahme an der Fahrt ca. **150-200 Euro** je Schülerin/ je Schüler betragen.

Ich/wir* erkläre/n, dass ich/wir die Kosten für die Teilnahme auch bei einer nachträglichen Absage aus Gründen, die ich/wir* bzw. mein/unser Kind* zu vertreten habe/n bzw. zu vertreten hat* (z. B. wegen kurzfristiger Erkrankung des Kindes), sowie bei einer notwendigen Absage der Klassenfahrt aus anderen Gründen (z. B. der Absage durch das TMBWK wegen einer außergewöhnlichen und unvermeidbaren Lage) tragen werde/n*.

2. Vollmacht

Ich/wir* erteilen den verantwortlichen Lehrkräften die Vollmacht, in meinem/unserem Namen* die für die Durchführung der Fahrt erforderlichen privatrechtlichen Verträge (z. B. Beförderungs-, ggf. Beherbergungsverträge) bis zu einer Gesamthöhe von **200 Euro** abzuschließen.

Über die Möglichkeit des Abschlusses einer Reiserücktrittsversicherung und ggf. weiterer empfehlenswerter Versicherungen (z. B. Haftpflicht-, Kranken-, Gepäck-, Unfall-, Rechtsschutz-versicherung) wurde/n ich/wir* informiert. Auf die Möglichkeit des Abschlusses einer Gruppenversicherung für alle Teilnehmenden wurde/n ich/wir* hingewiesen.

Weitere Informationen erhalten Sie zeitnah nach Schuljahresbeginn durch die Klassenleitungen.

Name, Vorname des Schülers/ der Schülerin: _____

Ort und Datum Unterschrift/en der Eltern oder der/des Sorgeberechtigten

*Nichtzutreffendes bitte streichen