

Name/Adresse der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Herrn/Frau

\_\_\_\_\_  
(Name der Lehrkraft)

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule, Klasse)

## Einverständniserklärung zur Klassenfahrt

/ Rückgabe bis spätestens \_\_\_\_\_ !

Vollständiger Name des /der Schülers/in \_\_\_\_\_

Mit der Klassenfahrt nach \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden

Mein/unser Kind kann aus folgenden Gründen nicht an der Klassenfahrt teilnehmen:

\_\_\_\_\_

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu übernehmen

(Sprechen sie die verantwortliche Begleitperson bitte an, wenn die Teilnahme allein wegen der Kosten problematisch ist, damit wir nach einer Lösung suchen können)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)