

Liebe Eltern der 5. Klassen,

als Ergänzung zum Elternabend erhalten Sie wichtige Informationen zur **Klassenfahrt nach Sonneberg und Steinach vom 08.09. bis 11.09.2025.**

**Anschrift:**

OUTDOOR-INN GmbH & Co. KG

outdoor Lodge Sonneberg

Sternwartestraße 18f

96515 Sonneberg

Sporthotel Steinach

Am Bahnhof 6

96523 Steinach

**An- und Abreise:**

Wir treffen uns zur Abfahrt mit dem Bus am Montag, dem **08.09.2025, 08.30 Uhr** am Goethegymnasium Weißenfels. Am Donnerstag, dem **11.09.2025**, werden wir am späten Mittag wieder am Goethegymnasium eintreffen.

**Verpflegung:**

In der Jugendherberge haben wir Verpflegung vom Mittagessen am Anreisetag bis Frühstück am Abreisetag gebucht (**Vollpension**). Am Montag bekommen wir als erste Mahlzeit das Mittagessen. Teilen Sie uns bitte mit, wenn Ihr Kind eine vegetarische Ernährung wünscht oder kein Schweinefleisch isst (siehe Anlagen). Für die Busfahrt und den Zeitraum bis zum Mittagessen sollten sich die Schülerinnen und Schüler genügend zu essen mitnehmen.

**Programm:**

Auf unserem Programm stehen Seifenkisten bauen, Anschubrennen, Erlebnis Natur, Hochseilgarten inkl. Riesenschaukel und weitere kleine Highlights.

**Reiseversicherung:**

Wie in dem Elternabend vom 14.05.2025 besprochen, sind die Eltern **selbst verantwortlich**, eine mögliche Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

**Checkliste – das müssen die Schüler und Schülerinnen dabei haben:**

- Handtücher (2,00 € optional vor Ort)
- Bettwäsche (10,00 € optional vor Ort)
- ausreichende Wechselkleidung pro Tag
- ggf. warme, wetterfeste Kleidung, Regenjacke
- Badesachen inkl. Badelatschen
- Hausschuhe
- festes Schuhwerk
- Krankenkassenkarte
- Sonnenschutz, Kopfbedeckung und Mückenspray
- notwendige Medikamente sowie Pflaster und Salben für kleine Verletzungen
- Taschengeld (Empfehlung 5 € pro Tag) im Geldbeutel zum Umhängen oder Geldgürtel
- Rucksack
- Brotdose und Trinkflasche zum Nachfüllen

**Mobiltelefone:**

Wir empfehlen, das Mobiltelefon zu Hause zu lassen. Sollte dieses dennoch mitgenommen werden, übernehmen wir keine Haftung für mögliche Schäden.

**Außerdem können die Schülerinnen und Schüler mitnehmen:**

- Fotoapparat, Bücher, Kartenspiel, Gesellschaftsspiele, Spielgeräte (z.B. Volleyball, Tischtennisschläger und Tischtennisbälle; bitte mit Namen versehen)

**Es werden nicht mitgenommen:**

- Musikboxen, Lautsprecher, Laserpointer, Sachen von sehr großem Wert (z. B. Laptop, Tablet), Spielkonsolen, die in dem von Ihnen unterzeichneten „Waffenerlass“ beschriebenen Gegenstände; dies schließt auch Taschenmesser oder Cuttermesser ein.

**Auf alle Wertgegenstände müssen die Schülerinnen und Schüler selbst achten!****Anmerkung zu Medikamenten:**

Allergiker und Asthmatiker müssen dringend daran denken, ihre Medikamente während der gesamten Klassenfahrt immer bei sich zu haben. Bitte bedenken Sie, dass wir als Lehrer/Betreuer keine Medikamente verabreichen dürfen und dass Ihre Kinder die notwendigen Medikamente selbst einnehmen müssen. (Bitte Anlagen beachten.)

**Alle Schülerinnen und Schüler wurden zu folgenden Schwerpunkten in der 1. Schulwoche belehrt:**

Verhalten in öffentlichen Verkehrsmitteln und öffentlichen Raum, Naturschutz, Hausordnung im Jugendgästehaus, Verhalten in der Gruppe, Verhalten bei Unfällen, Badeordnung, Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten, Verlassen der Gruppe auf Zeit, Jugendschutzgesetz bzgl. Waffen, Mitführen und Einnahme von Alkohol, Nikotin und Drogen aller Art ist untersagt, mitführen von Wertgegenständen auf eigene Gefahr, Verbot des Propagierens von völkerverachtendem und rassistischem Gedankengut, Disziplinverstöße können zum vorzeitigen Abbruch der Reise, damit zur selbstständigen Rückreise führen.

**Erreichbarkeit in Notfällen:**

**In Notfällen** können Sie uns unter folgender Nummer erreichen: 03443 / 303278 (Sekretariat Schule)

Wir freuen uns auf eine erlebnisreiche Klassenfahrt bei hoffentlich gutem Wetter! 😊

**Klassenfahrt Klasse 5 nach Sonneberg und Steinach vom 08.09.-11.09.2025 (Abgabe bis  
spätestens 12.08.25)**

**Gesundheitsbogen (vertraulich)**

**Name des Schülers / der Schülerin:**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

- a. Unser Kind hat zurzeit folgende **Krankheiten** (z. B. Herz-Kreislaufschwäche, Diabetes, Epilepsie, Allergien, Bluter, Asthma):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bitte hierbei, auf Folgendes zu achten (evtl. Extrablatt benutzen):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- b. **Tetanusnachweis:** Ein Impfschutz liegt vor: ja / nein

- c. **Ansprechpartner für dringende Fälle:**

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Straße:**

\_\_\_\_\_

**Wohnort:**

\_\_\_\_\_

**Telefon privat:**

\_\_\_\_\_

**Telefon dienstlich:**

\_\_\_\_\_

- d. **Im Notfall während meiner / unserer Abwesenheit zu benachrichtigen:**

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Straße:**

\_\_\_\_\_

**Wohnort:**

\_\_\_\_\_

**Telefon privat:**

\_\_\_\_\_

**Telefon dienstlich:**

\_\_\_\_\_

e. Unser Kind ist bei folgender Versicherung **krankenversichert** (bei Privatversicherten bitte den Hauptversicherten angeben):

---

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

## Einverständnis zur bevorstehenden Klassenfahrt

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 1. Empfangsbestätigung

Der Informationsbrief zur Klassenfahrt der Klassen 5 vom 08.09.2025 – 11.09.2025 ist mir zugegangen. Ich habe die auf dem Elternabend beschlossenen Regeln zur Kenntnis genommen.

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

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

### 2. Disziplinarverstöße

Ich akzeptiere, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin (z.B. Alkohol-, Drogenkonsum, Rauchen; Aufenthalt außerhalb der Räumlichkeiten nach „Zapfenstreich“) oder gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen mit der Heimreise auf meine Kosten rechnen muss bzw. erkläre ich mich dazu bereit, mein Kind in solch einem Fall umgehend abzuholen.

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

### 3. Zustimmung zur ärztlichen Versorgung im Notfall

Ich, der Unterzeichner, \_\_\_\_\_

(Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten)

erteile den Verantwortlichen der Fahrt die Erlaubnis, meinem minderjährigen Kind, nach Hinzuziehung eines praktizierenden Arztes, jede medizinische Versorgung zukommen zu lassen, die im Falle eines Unfalls, einer ansteckenden Krankheit oder jeder anderen schweren Erkrankung notwendig sein könnte.

Ich verpflichte mich, dem Verantwortlichen die gesamten medizinischen und pharmazeutischen Kosten zu erstatten, die für die Behandlung meines Kindes ausgegeben wurden.

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

### 4. Badeerlaubnis

Hiermit erteile ich meinem Kind die Badeerlaubnis während der Klassenfahrt. Ich habe mein Kind belehrt, dass es nur unter Aufsicht eines Rettungsschwimmers baden darf.

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

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

**5. Verpflegung** (bitte unterstreichen)

Mein Kind ist Vegetarier/Veganer bzw. isst kein Schweinefleisch.

Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder Allergien:

---

**6. Bezahlung**

Wir bitten Sie, den Betrag in Höhe von **260€** bis zum **15.06.25** auf das Schulkonto zu überweisen.

**Schulkonto: Goethegymnasium Weißenfels**

**IBAN: DE76 8006 3648 2702 4814 36**

**Verwendungszweck: Klasse 5 und Name + Vorname des Kindes**

**Der folgende Bogen muss nur ausgefüllt werden, wenn ihre Tochter / ihr Sohn Medikamente einnimmt.**

**Haftungsverzichtserklärung gegenüber Lehrkräften und Betreuungspersonal auf Schul- und Klassenfahrten**

**hier: Medikamentenausgabe durch Lehrkräfte und Betreuungspersonal**

Unser Sohn / Unsere Tochter \_\_\_\_\_ wird in der Zeit vom 08.09.2025 – 11.09.2025 an der Klassenfahrt teilnehmen.

Er/Sie muss in dieser Zeit Medikamente einnehmen. Wir verpflichten uns hiermit, eine genaue Auflistung der Medikamente, deren genaue Medikationsanleitung durch den behandelnden Arzt und eine Festlegung der eventuellen Handlungen durch die Lehrkraft beizulegen.

Die begleitenden Lehrkräfte und andere begleitende Personen sind hiermit von uns befugt, nach eben dieser Anleitung Medikamente herauszugeben. Die Einnahme geschieht selbstständig durch unseren Sohn/unsere Tochter.

Sollte es bei der Einnahme und unter der Medikamenteneinnahme zu Schwierigkeiten / Komplikationen kommen, verzichten wir hiermit ausdrücklich auf Haftungsansprüche.

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)