

Liebe Eltern der 5. Klassen,

als Ergänzung zum Elternabend erhalten Sie wichtige Informationen zur Klassenfahrt nach Sonneberg und Steinach **vom 05.10. bis 08.10.2026**.

**Anschrift:**

OUTDOOR-INN GmbH & Co. KG  
outdoor Lodge Sonneberg      Sporthotel Steinach  
Sternwartestraße 18f      Am Bahnhof 6  
96515 Sonneberg      96523 Steinach

**An- und Abreise:**

Wir treffen uns zur Abfahrt mit dem Bus am Montag, **dem 05.10.2026**, am Goethegymnasium Weißenfels (Uhrzeit wird noch bekanntgegeben). Am Donnerstag, dem **08.10.2026**, werden wir gegen 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 11.05.2026 besprochen, sind die Eltern **selbst verantwortlich**, eine mögliche Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

**Die Schülerinnen und Schüler müssen mitnehmen (Checkliste nutzen):**

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

**Mobiltelefone:**

Ob die Mitnahme von Mobiltelefonen gestattet ist, erfahren Sie am 1. Elternabend im neuen Schuljahr.

**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 werden 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! 😊

**Bezahlung**

Wir bitten Sie, den Betrag in Höhe von **265 €** bis zum **01.07.26** auf das Schulkonto zu überweisen.

Schulkonto:

Goethegymnasium Weißenfels, Verena Gründig

IBAN:

**DE06 8006 3648 2702 4814 35 (Volks- und Raiffeisenbank)**

Verwendungszweck:

Name und Vorname des Kindes, Kennenlernfahrt 2026

**Klassenfahrt Klasse 5 nach Sonneberg und Steinach vom 05.10.-08.10.2026**  
**(Abgabe spätestens 18.08.2026)**

**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):

---

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

## Einverständnis zur bevorstehenden Klassenfahrt (**Am 1. Elternabend mitzubringen**)

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

Geburtsdatum, Klasse: \_\_\_\_\_

### 1. Empfangsbestätigung

Der Informationsbrief zur Klassenfahrt der Klassen 5 vom 05.10.2026 – 08.10.2026 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:

---

**Der folgende Abschnitt 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)