Schullandheimverein Solingen e.V.

Schullandheim „Solingen“ in 56457 Westerburg, Am Zollhof 30, 02663 4359

**info.@schullandheim-solingen.de schullandheim-solingen.de**

Vorsitz: Stephan Mertens, Börsenstraße 8, 42657 Solingen, 0212 814447, stm.sg@t-online.de

Geschäftsführung: Ursula Kolberg, Westfalenweg 18, 42651 Solingen, 0212 44881, [kolli13@aol.com](mailto:kolli13@aol.com)

Solingen, den 22. April 2018

Liebe Eltern,  
zur Vorbereitung auf die bevorstehende Klassenfahrt möchten wir Ihnen ein paar Hinweise geben, die dazu beitragen, dass sich Ihr Kind bei uns wohlfühlen wird.

Die Abfahrt an der Schule erfolgt am …………… um …………… Uhr.

Die Rückkehr ist für den …………… gegen …………… Uhr ebenfalls an der Schule geplant.

Reiseverpflegung ist nicht notwendig, da die Fahrt nur etwa 2 Stunden dauert und es nach der Ankunft bereits das Mittagessen gibt.

Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Wäsche zum Wechseln sowie Bettlaken, Bettbezug und Kopfkissenbezug mit, damit Ihnen keine zusätzlichen Kosten entstehen. Auch benötigen sie Hausschuhe z.B. Turnschuhe möglichst mit hellen Sohlen, die nur im Haus getragen werden. Legen Sie diese obenauf ins Gepäck, damit sie griffbereit sind. Weiterhin braucht ihr Kind Wasch- und Schuhputzzeug, 3 - 4 Kleiderbügel sowie Turn- und Badesachen.

Bitte denken Sie an wetterfeste und warme Kleidung (festes Schuhwerk, Regenjacke, Sweetshirt), denn besonders im Frühjahr und Herbst ist es im Westerwald oft recht frisch.

Für die Verpflegung bei Tagesausflügen (belegte Brote, Eier, Tomaten und Obst) sind eine TRINKFLASCHE und eine geeignete BROTDOSE notwendig.

Besuche im Heim sind mit Rücksicht auf die Gruppe und deren Programm nicht erwünscht. Für mutwillig oder leichtfertig verursachte Schäden haften die Eltern.

Bitte hier abtrennen und unterschrieben zurückgeben.

Mit der Teilnahme meines Sohnes / meiner Tochter am Schullandheimaufenthalt bin ich einverstanden und übernehme die entstehenden Kosten in Höhe von ..................... Euro.

Ich bin mit der Anreise im Reisebus einverstanden.

Ich bin mit dem Besuch eines öffentlichen Schwimmbades einverstanden / nicht einverstanden.

Ich versichere, dass mein Sohn / meine Tochter zur Zeit frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Wichtige Hinweise zum Gesundheitszustand oder anderen Besonderheiten teilen wir schriftlich mit und geben eine Kopie der Krankenversicherung sowie des Impfausweises mit.

lch bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter bei grob gemeinschaftswidrigem Verhalten zu meinen Lasten nach Solingen zurückgeholt oder zurückgebracht wird.

Solingen, den ............................... ............................................................... ...............................................................

Name Unterschrift