

[Name der Schule]
[Straße und Hausnummer] · [PLZ Ort]
[Telefon] · [E-Mail]

[Ort], den [Datum]

Klassenfahrt der Klasse [Klasse] nach [Reiseziel]

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

vom [Abreisedatum] bis zum [Rückreisedatum] unternimmt die Klasse [Klasse] eine Klassenfahrt nach [Reiseziel]. Mit diesem Brief erhalten Sie alle wichtigen Informationen zu Ablauf, Kosten und Anmeldung.

Die Eckdaten im Überblick

Reiseziel und Unterkunft	[Name und Adresse der Unterkunft]
Abfahrt	[Datum, Uhrzeit, Treffpunkt]
Rückkehr	[Datum, voraussichtliche Uhrzeit, Ort]
Begleitpersonen	[Namen der Lehrkräfte / Begleitpersonen]
Kosten je Kind	[Betrag in EUR]
Zahlbar bis	[Frist] auf das Konto [IBAN / Verwendungszweck]

Im Reisepreis enthalten

- [z. B. Busfahrt ab Schule und zurück]
- [z. B. Übernachtung mit Halbpension]
- [z. B. Programmpunkte und Eintritte]

Wichtige Hinweise

- **Stornobedingungen:** Bei einer Abmeldung nach der verbindlichen Anmeldung fallen Stornokosten nach den Bedingungen des Veranstalters an. [Optional: Kurzfassung der Stornostaffel]
- **Versicherungsschutz:** [Optional: Für die Gruppe wird eine Klassenreiseversicherung abgeschlossen (z. B. Reiserücktritt, Reiseabbruch, Auslandsranken-, Unfall- und Haftpflichtschutz). / Hinweis, falls die Absicherung den Familien überlassen bleibt.]
- **Gesundheit:** Bitte geben Sie Allergien, Unverträglichkeiten und regelmäßig einzunehmende Medikamente unten an.
- **Dokumente:** [Bei Auslandsfahrten: gültiger Personalausweis/Reisepass; Krankenkassenkarte/EHIC]
- **Taschengeld:** Wir empfehlen [Betrag].

Bitte geben Sie den unteren Abschnitt bis spätestens [Rückgabedatum] ausgefüllt und unterschrieben an die Klassenleitung zurück.

Mit freundlichen Grüßen

[Name der Klassenleitung]

Verbindliche Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind _____, Klasse **[Klasse]**, verbindlich zur Klassenfahrt nach **[Reiseziel]** vom **[Abreisedatum]** bis **[Rückreisedatum]** an. Die Hinweise zu Kosten und Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Notfallnummer während der Fahrt: _____

Allergien / Medikamente / Besonderheiten:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Kostenlose Vorlage von klassenfahrtprofis.de - bitte an die Vorgaben Ihrer Schule und Ihres Bundeslands anpassen.