



Versicherungsschutz von SchülerInnen beim eigenständigen Verlassen des Schulgeländes

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

INFORMATION FÜR ELTERN, SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER

- 1. Beim eigenständigen Verlassen des Schulgeländes während der Unterrichtszeit besteht bei der KUVB (Kommunalen Unfallversicherung in Bayern) im Wesentlichen kein Versicherungsschutz mehr. Die Schülerinnen und Schüler sind damit fernab des Schulgeländes nicht mehr unfallversichert!**
- 2. Beim eigenständigen Verlassen des Schulgeländes während der Unterrichtszeit besteht kein Versicherungsschutz mehr über die Haftpflichtversicherung der Schule. Schäden, die durch Schülerinnen und Schüler hierbei entstehen, sind damit nicht mehr abgesichert. Daher weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass die Schule für Schäden, die beim eigenständigen Verlassen und außerhalb des Schulgeländes entstehen, nicht haftet.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über den Versicherungsschutz von Schülerinnen und Schülern beim eigenständigen Verlassen des Schulgeländes während der Unterrichtszeit (beinhaltet die Pausen) belehrt worden zu sein und mit dem Haftungsausschluss einverstanden bin.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten]

und

[Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

- Ja, hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter, trotz des unvollständigen Versicherungsschutzes durch die Schule, das Schulgelände eigenständig, ausschließlich zu den schulisch genehmigten Mittagspausenzeiten und auf meine Verantwortung, ausschließlich zum Zwecke des Nahrungsmittelkonsums zu verlassen. Dies gilt für die gesamte Oberstufenzeit meines Kindes. Widerruf muss schriftlich erfolgen.
- Nein, ich erlaube meinem Sohn/meiner Tochter NICHT, das Schulgelände eigenständig, zu den schulisch genehmigten Mittagspausenzeiten und auf meine Verantwortung zu verlassen.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten]

KENNTNISNAHME DER ELTERLICHEN ENTSCHEIDUNG DURCH DEN SCHÜLER/DIE SCHÜLERIN

Ich nehme die Entscheidung meiner Erziehungsberechtigten zur Kenntnis. Ich weiß, dass im Falle des Zuwiderhandelns das Privileg des „Rausgehens während der Mittagspause“ für **alle** OS SchülerInnen gefährdet ist.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des/der Schülers/der Schülerin]