

Projektbrief: „Nr. 37 Kanu- Projekt“

Liebe Kanutin, lieber Kanute,

zwei Tage Vorbereitung, dann vier Tage und drei Nächte, alles mit einem Ziel: Nicht kentern. Unser Kanu-Projekt auf der Werra, bei dem Teamarbeit bedeutet, gleichzeitig im Kreis zu paddeln und es trotzdem Fortschritt zu nennen ;) Tagsüber touren wir heldenhaft durchs Wasser, nachts ringen wir mit den Reißverschlüssen am Zelt; all-inclusive-Buffet zum Selbstgestalten und vielleicht sogar eine erfrischende Abkühlung für Zwischendurch. Wir freuen uns auf viele spannende und entspannte Stunden am und auf dem Wasser!

Tina, Sylke & Stefanie

Informationen über den Ablauf:

Tag/ Treffpunkt	Ereignis	Mitzubringen sind
Donnerstag 8:00-13:30 Uhr Schwannseebad	Schwimmtest (15min. Ausdauerschwimmen, Kleiderschwimmen, Rettungsgriffe) Wassertest an der Ilm	Schwimmkleidung Anziehsachen zum Kleiderschwimmen (lange, dünne Hose, T-Shirt) Wasserfeste Schuhe Zettel (Notfallkontaktzettel)
Freitag 8:00-13:30 Uhr Hart	Kanu-Verein Grundtechniken des Paddelns kennenlernen	Wasserfeste Schuhe Geeignete Kleidung zum Paddeln Fingerfood für ein Picknick
Montag Bahnhof/ Treffpunkt 9:10Uhr	Fahrt nach Herleshausen Beginn der Paddeltour	Kleidung und Gegenstände (Schlafsack, etc.) entsprechend der Packliste
Dienstag	Paddeltour	
Mittwoch	Paddeltour	
Donnerstag Ankunft Weimar 15:16 Uhr	Paddeltour & Heimfahrt	

Kosten

Bitte die Kosten von 250€ bis zum 20.April 2026 auf das Schulkonto überweisen und folgenden Betreff einfügen:

WER26Name, Vorname Bsp. WER26Müller, Max

Kto.-Inh.: Staatliche Gemeinschaftsschule Weimar Freistaat Thüringen

IBAN: DE68 8205 1000 0163 0282 65

Falls Gewinnelder von der TEAG oder ein Zuschuss vom Förderverein kommt, erstatten wir überzählige Gelder zurück.

Anfallende Fahrtkosten können von Eltern über Bildung- und Teilhabe beantragt werden.

Angaben zu meinem / unserem Kind - Kanu-Projekt Nr. 37

1. Name des Kindes: geboren am

2. Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....

3. Im Notfall bin ich / sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Handy: Privat:.....

dienstlich.:

für den Notfall: Telefonnummer eines Verwandten oder einer Vertrauensperson

Name: Telefon:

Die Angaben zu Nr. 5 bis 8 sind freiwillig und nicht zwingend erforderlich. Sie unterstützen jedoch in bestimmten unvorhergesehenen Fällen ein zielgerichtetes Handeln.

4. Krankenversicherung meines / unseres Kindes:

5. Bei meinem / unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:

(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, Medikamenteneinnahme):

.....

.....

6. Mein Sohn/meine Tochter führt die Kopie eines Impfausweises im geschlossenen Briefumschlag im Handgepäck bei sich. ja nein

7. Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes:

.....

Telefon:

8. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind sich ohne Begleitung durch eine Lehrkraft, jedoch in Begleitung von mindestens zwei Mitschülern in der näheren Umgebung des Aufenthaltsortes der Gruppe aufhalten darf. ja nein

9. Ich weiß / wir wissen, dass bei einem freien Ausgang mein / unser Kind keinen Versicherungsschutz im Rahmen der gesetzlichen Unfallversicherung hat.

10. Für elektronische Geräte, Bargeld und Wertsachen wird keine Haftung übernommen.

11. Mir / uns ist bekannt, dass mein / unser Kind bei erheblichem, wiederholtem Fehlverhalten (z.B. Verstoß gegen das Jugendschutzgesetz) oder aus gesundheitlichen Gründen nach Rücksprache von der Fahrt ausgeschlossen werden kann und dann auf eigene Kosten vom Unterkunftsort abzuholen ist.

.....
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Bitte zur Fahrt mitgeben, gerne mit Chipkarte und Kopie des Impfpasses