

Erklärung

für Lehrer und Gruppenleiter

Vorname und Nachname des Lehrer/Gruppenleiter

Name der Schule/Einrichtung/Verein

_____/_____/_____
Str. / PLZ / Ort des Lehrer/Gruppenleiter

_____/_____/_____
Str. / PLZ / Ort der Schule/Einrichtung/Verein

Telefonnummer

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich, dass ich alle nötigen Voraussetzungen erfülle, das Kletterzentrum Fulda mit einer Schulklasse oder mir anvertrauten Gruppe zu besuchen. Insbesondere liegen mir die Einverständniserklärungen aller Schülerinnen und Schüler, bzw. aller Gruppenteilnehmerinnen und -teilnehmer und eine Erlaubnis der Schulleitung, bzw. der Einrichtung oder des Vereins vor.

- Ich übernehme die disziplinarische Aufsicht über die Schulklasse/Gruppe. Die fachliche Aufsicht übertrage ich auf die/den Trainer des Deutschen Alpenverein Sektion Fulda e.V..
- Ich verfüge über eine anerkannte Ausbildung zur Betreuung von Schulklassen/ Gruppen und übernehme neben der disziplinarischen Aufsicht auch die fachliche Aufsicht beim Klettern.

Mit der Unterschrift bestätige ich ebenfalls, dass ich die Benutzer- und Verleihordnung anerkenne.

Diese Erklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung.

Ort, Datum

Lehrer/Gruppenleiter