

Teilnahmeerklärung Integrationsfahrt Altleiningen

28.09. - 30.09.2015 / 30.09. - 02.10.2015

(Bitte bis zum 22.09.2015 bei der Klassenleitung abgeben.)

Als Sorgeberechtigte(r) des Schülers/der Schülerin

_____, geb. am _____,

Klasse 5a 5b 5c 5d 5e

erkläre(n) ich/wir verbindlich die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Klassenfahrt nach Altleiningen vom 28.09. - 30.09.2015 (5c, 5d, 5e) bzw. vom 30.09. - 02.10.2015 (5a, 5b).

Die Kosten belaufen sich auf €79. Darin enthalten sind An- und Abreise sowie zwei Übernachtungen mit Vollpension.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, den Reisepreis auch dann zu zahlen, wenn mein/unser Kind nicht an der Fahrt teilnehmen sollte und keine Stornierung mehr möglich ist. Gleichzeitig verpflichte(n) ich/wir mich/uns, mein/unser Kind bei schwerwiegendem Fehlverhalten in der Jugendherberge Altleiningen abzuholen.

Auf folgende gesundheitliche Beeinträchtigung ist zu achten:

Folgende Medikamente sind regelmäßig einzunehmen:

Im Hinblick auf das Essen ist von der Jugendherberge Folgendes zu beachten:

vegetarische Kost ohne Schweinefleisch Sonstiges: _____

Im Notfall sind Angehörige während des Altleiningenaufenthalts unter folgenden Telefonnummern zu erreichen (bitte auch Handynummern angeben):

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)