Erklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Kennenlernfahrt der 7. Klassen des Gymnasiums Grimmen im Schuljahr 2024/25

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Tochter, mein / unser Sohn

_____
Name

an der Kennenlernfahrt der 7. Klassen des Gymnasiums Grimmen im Zeitraum vom 23.09.2024 – 27.09.2024 teilnimmt.

Den mir bekannten Festlegungen zur individuellen Freizeitgestaltung für meine Tochter/meinen Sohn

O stimme ich zu.

O stimme ich nicht zu.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Kosten für die Schulfahrt (voraussichtliche Höhe

ohne Reiserücktrittsversicherung 211,00 Euro) zu übernehmen.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme

meiner/unserer Tochter /meines/unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht

durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.

Dies gilt nur, wenn Ihr Kind SchülerIn unseres Gymnasiums wird und kurzfristig an der Fahrt nicht teilnehmen kann.

Ich/wir werde(n) den Betrag auf ein mir noch zu nennendes Schulkonto überweisen.

_____ _____
Datum Unterschrift