

Informationsblatt zur Klassenfahrt

Reiseziel:

Reisezeitraum:

 . . bis . .

Buchungsnr.:

Reiseveranstalter:

Schulfahrt Touristik SFT GmbH, Herrengasse 2, 01744 Dippoldiswalde

Abfahrt:

Ankunft:

Reisepreis p. P.:

 EUR

Zahlung:

- Zahlung in Bar, das Geld wird eingesammelt am:
- Zahlung durch Überweisung auf Kontoverbindung der Schule/Klasse

Kontoinhaber/ Kontonummer/ Bank/ BLZ/ Zweck:

Was Ihr Kind unbedingt mitnehmen sollte (z.B. für Ausflüge, Übernachtung etc.):

 . .

Datum

Elternvertreter/ Klassenlehrer/-in

----- Bitte abtrennen und zurück -----

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der oben genannten Klassenfahrt bin ich einverstanden.

Ich bestätige, dass sie/er während der Klassenfahrt:

- schwimmen kann
- sich einzeln oder in kleinen Gruppen ohne Lehreraufsicht bis spätestens : Uhr frei bewegen kann, sofern es die Lehrkraft gestattet.

Meine Tochter/mein Sohn darf an den folgenden Aktivitäten NICHT teilnehmen:

Besondere Anmerkungen (Allergien/Essverhalten etc.):

 . .

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten