

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Kennenlernfahrt der 7. Klassen des Gymnasiums Grimmen im Schuljahr 2025/26

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 an 3 Tagen im Zeitraum vom 06.10.2025 – 10.10.2025 teilnimmt.

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

- stimme ich zu.
- stimme ich nicht zu.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Kosten für die Schulfahrt (voraussichtliche Höhe ohne Reiserücktrittsversicherung 235,00 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