

Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz**Berlin, Oświęcim (Auschwitz)/Polen und Kraków (Krakau)/Polen**Reisejahr:

Schülerin/Schüler			
☐ Mädchen ☐ Junge ☐ divers			
Name	Vorname	Klasse / Jahrgang	Geburtsdatum
Anschrift			
E-Mail-Adresse des Teilnehmenden	Telefon des Teilnehmenden	Handy-Nr. des Teilnehmenden	
Ich möchte die Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz aus folgenden Gründen mitmachen (ggf. zusätzliches Blatt benutzen):			

Eltern			
Name, Vorname der Mutter	E-Mailadresse der Mutter	Telefon	Handynummer
Name, Vorname des Vaters	E-Mailadresse des Vaters	Telefon	Handynummer

Ich habe mich über den Ablauf der Gedenkstättenfahrt informiert. Ich weiß, dass zu dieser Studienfahrt die verpflichtende Teilnahme an der Vorbereitung (Projektwoche vor den Sommerferien), das Abfassen eines Beitrags für die Homepage o.ä. und eine Nachbereitung der Fahrt gehört.

Ich bin bereit, nach der Fahrt an einer schulischen Informationsveranstaltung über die Fahrt teilzunehmen.

Die Kosten werde ich bzw. meine Eltern termingerecht (nach der Zusage) einzahlen.

Ich bin damit einverstanden / nicht einverstanden, dass Fotos, die während der Gedenkstättenfahrt gemacht werden, auf der Schulhomepage veröffentlicht werden dürfen. (Bitte Nichtzutreffendes durchstreichen)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten oder der/des volljährigen Schülerin/Schülers
Ort, Datum

Unterschrift der/des minderjährigen Schülerin/Schülers