Übertragung der Aufsichtspflicht auf eine erziehungsbeauftragte Person

| 1. Anschrift | der Schule: | |
|----------------------------------|--|---|
| Schule: | ESDN Wolgast | |
| Straße: | Unterwallstr.18a | |
| Wohnort: | 17438 Wolgast | |
| Telefonnumm | ner: 0385555706730/ 03 | 85555706731 |
| | tigte Gruppe: | |
| Schüler der | | |
| Klasse | | |
| 3. Personalie | en der Begleitperson: | |
| Name, Vornan | ne: | |
| Straße: | | |
| Wohnort: | | |
| Ich/Wir erkläre gegenüber der | en, dass die oben angege Schüler der Klasse v | |
| Wir sind ausdr | rücklich damit einverstan | nden, dass der Schulausflug/ Exkursion |
| am | von | bis besucht wird. |
| Für eventuelle | Rückfragen sind wir unt | ter der oben angegebenen Telefonnummer zu sprechen. |
| | | |
| (Ort und Datum) | | Unterschrift des/der verantwortlichen Lehrers |
| | | |
| comerschille der E | Begleitperson(en)) | |