

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Kennenlernfahrt Klasse 5
der RSAK im Schuljahr 2022/2023**

Hiermit erlaube(n) ich (wir) meinem (unserem) Kind _____

Klasse 5 die Teilnahme an der Kennenlernfahrt nach Sprötze.

(Hinweis: Der Termin findet je nach Klassenzugehörigkeit entweder vom
19.09.-21.09.22 **oder** 21.09.- 23.09.22 statt.)

Beachten Sie bitte bei meinem/unserem Kind folgende Hinweise:
(Unverträglichkeiten, Allergien, notwendige Einnahme von Arzneimitteln)

Für dringende Notfälle erreichen Sie mich unter:

Handy: _____

Hausanschluss: _____

Unsere Adresse lautet: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Datum