



Spezialschulteil für MA / NW / IF am
Albert-Schweitzer-Gymnasium
z.Hd. Herr Sommer
Vilniuser Str. 17a
99089 Erfurt

Teilnahmeerklärung

Name*: _____

Vorname*: _____

E-Mail*: _____

Telefonnr. Erziehungsber.: _____

* bitte unbedingt angeben und regelmäßig auch den Spam-Ordner des Accounts prüfen, da sonst die Organisation der Module nicht möglich ist.

Bitte entsprechend ankreuzen

Auswahl des Camps:	Ma <input type="checkbox"/>	NW/If <input type="checkbox"/>
Übernachtung im Internat:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Freizeit Nachmittags (15:00 - 17:30 Uhr) (Nur, falls bei Internat nein angekreuzt wurde)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Freizeit Abends (19:00 - ca. 21:00 Uhr) (Nur, falls bei Internat nein angekreuzt wurde)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Zusatz für Schüler*innen, die **nicht** im Internat übernachten: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die Veranstaltung am **16.08.23** spätestens um _____ Uhr verlässt und den Heimweg allein antritt.

Ort, Datum*: _____

Deine Unterschrift*: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*: _____