



Klassenfahrt/Abschlussfahrt Hotel Sport, Klatovy/Tschechische Republik

Reiseziel: Hotel Sport, Domazlicka 609/III, Klatovy 339 01, Tschechische Republik,

Kosten in EUR/ pro Person: _____

Abfahrt: _____

Ankunft: _____

Reisepreis: _____

Zahlung per Überweisung auf Kontoverbindung der Schule / Klasse / des Lehrers

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____ Verwendungszweck: _____

Zahlung in bar, Geld wird eingesammelt am:

Sollte die Schülerin/der Schüler von der Fahrt zurücktreten, so wird eine pauschalierte Rücktrittsgebühr einbehalten. Details zur Berechnung der Rücktrittsgebühr finden Sie in den AGB des Veranstalters Hotel Sport s.r.o. unter www.klassenfahrten-tschechien.de. Soweit für die Buchung erforderlich dürfen personenbezogene Daten seitens der Schule an die Hotel Sport s.r.o. weitergegeben werden.

Ort, Datum, Name, Unterschrift des der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der oben genannten Klassenfahrt/Abschlussfahrt nach Klatovy, Tschechische Republik bin ich einverstanden. Ich bestätige, dass ich über das Ziel, den Ablauf, Programmpunkte und alle sonstigen notwendigen Informationen ausreichend informiert wurde. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten für die Teilnahme zu tragen habe.

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes

am Besuch des Schwimmbades einverstanden und teile mit, dass er/sie zum Zeitpunkt der Klassenfahrt () schwimmen kann. () nicht schwimmen kann.

an der Montainbiketour einverstanden.

Hotel Sport s.r.o., Domazlicka 609/III, Klatovy 339 01, Tschechische Republik,

Tel/Fax: +420 376 310 910

Dr. paed. Michal Handschuh, Mobil: +420 602 439 809



Besonderheiten (Vegetarier/in, Medikamente, Allergien, usw.): _____

Bei groben Disziplinverstößen oder Verstößen gegen Anweisungen einer Aufsichtsperson darf meine Tochter/mein Sohn von der weiteren Teilnahme an der Klassenfahrt/Abschlussfahrt ausgeschlossen werden. Ich gebe mein Einverständnis, dass sie/er zwecks Rückreise in diesem Fall zu einem Bahnhof gebracht werden kann und auf meine/unsere Kosten zurückfahren darf. Dieses Einverständnis schließt nicht aus, dass nötigenfalls geeignete Hilfspersonen (Mitarbeiter des Jugendamtes, Polizei,...) zugezogen werden, und mein Kind an diese übergeben wird.

Meine Tochter/mein Sohn darf, sofern es durch eine mitgereiste Aufsichtsperson gestattet wurde, sich einzeln oder in kleinen Gruppen ohne Lehreraufsicht bis ____ Uhr frei bewegen.

Ort, Datum, Name, Unterschrift des der Erziehungsberechtigten

Hotel Sport s.r.o., Domazlicka 609/III, Klatovy 339 01, Tschechische Republik,

Tel/Fax: +420 376 310 910

Dr. paed. Michal Handschuh, Mobil: +420 602 439 809