

# Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz

vom 20.9. – 27.9.2019 Oswiecim/Auschwitz und Krakow/Pl

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

Ich möchte die Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz aus folgenden Gründen mitmachen: (evt. Rückseite oder zusätzliches Blatt verwenden)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich habe mich über den Ablauf der Gedenkstättenfahrt informiert. Ich weiß, dass zu dieser Studienfahrt die verpflichtende Teilnahme an der Vorbereitung während der Schülertage vor den Sommerferien, die Übernahme eines Referates und die Bereitschaft zur Nachbereitung gehört.

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

Die Kosten werde ich bzw. meine Eltern termingerecht (Termin wird noch bekannt gegeben, wahrscheinlich einen Monat vor Antritt der Reise) einzahlen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern/  
Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Schülers/in)