

Hochschultag Münster

Name:	
Vorname:	
Handynummer:	

Einverständniserklärung der / des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn _____ am Hochschultag in Münster als Teil der Studien- und Berufsorientierung am Graf-Adolf-Gymnasium teilnimmt und sich in Gruppen von mindestens drei Personen in Münster bewegen darf. Ich bin außerdem mit der eigenverantwortlichen Anreise und den damit verbundenen Kosten von ca. 5 Euro einverstanden.

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Veranstaltungen

	Titel der Veranstaltung	Zeit	Adresse und Raum	Bemerkungen
1				
2				

Veranstaltungsort 1 erreiche ich so:

Veranstaltungsort 2 erreiche ich so:

Den Bahnhof in Münster erreiche ich so:

diesen Zettel bis spätestens eine Woche vor dem Hochschultag bei mir abgeben!
am Hochschultag bin ich bei Problemen vor Ort unter der Nummer: 015161438619 zu erreichen.
weitere Hinweise unter: <http://www.graf-adolf-gymnasium.de/web/index.php?id=367>