



Gastschüler/innen am Einstein-Gymnasium Kehl

Name, Vorname:

Wohnort, Straße:

Telefon-Nr.:

Stammschule:

Adresse mit Tel.:

.....

Zeitraum des

Aufenthalts am EG: von: bis: Klasse:*

* wird ggf. von der Schulleitung ausgefüllt, falls kein ausdrücklicher Wunsch angegeben werden kann.

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns, dass Ihr Kind an unserer Schule als Gastschüler am Unterricht teilnehmen möchte. **Wir möchten ausdrücklich darauf hinweisen, dass die Schule keinerlei Versicherungsschutz für den Schulweg und für außerunterrichtliche Veranstaltungen übernehmen kann, sofern Ihr Kind daran teilnehmen möchte. Wir bitten, die Kenntnisnahme mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen.**

Kehl, am

.....

Kenntnisnahme des Erziehungsberechtigten

.....

Dominikus Spinner, Schulleiter