

**Einverständniserklärung** ( PDF aus dem Internet )  
**Schulbesuch im Hochseilgarten-Hasloh**

(Lehrer / Betreuer 1)

Name: .....

Vorname: .....

Schule: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Tel Nummer: .....

(Lehrer / Betreuer 2)

Name: .....

Vorname: .....

Namen und Alter der Schulkinder:

- |          |          |          |
|----------|----------|----------|
| 1. ....  | 11. .... | 21. .... |
| 2. ....  | 12. .... | 22. .... |
| 3. ....  | 13. .... | 23. .... |
| 4. ....  | 14. .... | 24. .... |
| 5. ....  | 15. .... | 25. .... |
| 6. ....  | 16. .... | 26. .... |
| 7. ....  | 17. .... | 27. .... |
| 8. ....  | 18. .... | 28. .... |
| 9. ....  | 19. .... | 29. .... |
| 10. .... | 20. .... | 30. .... |

Ich versichere durch meine Unterschrift:

Die Eltern der Kinder sind über den Ablauf des Schulausfluges, sowie den Besuch im Hochseilgarten informiert und stimmen dem zu.

Datum: .....

Unterschrift: .....

(Lehrer / Betreuer 1)

Unterschrift:.....

(Lehrer / Betreuer 2)

Der Hochseilgarten - Hasloh befindet sich an der Pinneberger Straße, 25474 Hasloh, Ortsausgang, ( Pflingstwald, Pinneberger Straße )

Tel. Büro: 04122 - 40 99 7 99 / Tel. Wald: 01520 - 7 472 472