

An
alex.unteregger@schule.suedtirol.it und
sabina.feichter@schule.suedtirol.it

Externer Lernort „Af Burg“

Direktion: _____

Schulstelle: _____

Klasse: _____

Ansprechpartner/in: _____ Tel. + E-Mail: _____

Anzahl Schüler/innen¹: _____

Anzahl der Begleitpersonen: _____

Projekt:

ESF „Zusammen Wachsen“ für MS/OS **2 Tage**

Werkstatt für GS **1 Tag** **2 Tage**

Thema: _____

eigenverantwortliche Werkstatt für GS **1 Tag** **2 Tage**

Thema: _____

Vereinbarte Ankunft (Datum und Uhrzeit): _____

Vereinbarte Abreise (Datum und Uhrzeit): _____

Übernachtung mit Frühstück

Mittagessen

Abendessen

Marendes

Hinweise auf Allergien, Krankheiten und Lebensmittelunverträglichkeiten²:

¹ ... ist die genaue Schüleranzahl nicht bekannt, geben Sie bitte die ungefähre Anzahl an

² ... Nahrungsmittelunverträglichkeiten müssen durch ein ärztliches Attest belegt werden

Datum _____ Unterschrift der Schulführungskraft: _____