

An die
Pestalozzi-Schule
Buenos Aires
Argentinien
Fax: 005411 4554 1157
e-mail: direccion.general@pestalozzi.edu.ar

Absender:
Tel:
e-mail:

E r k l ä r u n g

Ich bitte um Unterrichtsbefreiung für meinen Sohn/ meine Tochter
....., derzeit als Austauschschüler/-in
an der Pestalozzi-Schule, der/ die vom: bis
an einem Ausflug nach teilnehmen wird.

Es handelt sich nicht um eine schulische, sondern um eine rein private
Reise während des Aufenthaltes in Argentinien. Als Erziehungs-
berechtigte/r nehme ich daher zur Kenntnis, dass aus diesem Grunde
die Pestalozzi-Schule keinerlei Verantwortung und Haftung für diese
Reise übernimmt.

Eine für das Ausland gültige Reise-Kranken-, Unfall- und Haftpflicht-
versicherung liegt der Schule vor.

Ort: Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: