Erklärung der Schulleitung

Hiermit bestätige ich, dass die Schülerin/der Schüler

_____ _____
Name, Vorname der Schülerin / des Schülers Geburtsdatum

_____ _____
Name der Schule Klasse

_____
Schulanschrift

für die Teilnahme am ostbayerischen ScienceCamp 2024

- ☐ in Amberg vom 09.07. - 11.07.2024
- ☐ in Weiden vom 15.04. – 17.04.2024

vom Unterricht befreit ist.

Ziel des Camps ist es naturwissenschaftlich begabte und interessierte Schülerinnen und Schüler gezielt zu fördern.

Die Veranstaltung wird im Auftrag der MB Dienststelle der Oberpfalz durchgeführt. Für den Schüler bzw. die Schülerin besteht Versicherungsschutz.

Schulstempel

_____
Name der Schulleiterin / des Schulleiters (bitte in Blockschrift)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung

Carl-Friedrich-Gauß Gymnasium
Kreuzbergstrasse 20
92421 Schwandorf

Tel: (09431) 8023-325
Fax: (09431) 8023-399
E-Mail: ostbay.ScienceCamp@arcor.de