



Hamburg, den 06.07.2017

Bestätigung zum Dänemarkaustausch

(virtuelle Abgabe DIESES unterschriebenen Abschnitts via E-Mail

an dominik.zimmermann@gyohl.hamburg.de)

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____,
Klasse _____, am Austauschprogramm mit dem Gymnasium Ohlstedt unter
Leitung der Lehrer Hr. Sandau und Hr. Zimmermann in der Zeit vom
06.04.2018 bis 13.04.2018 teilzunehmen und nach Dänemark und Schweden
einzureisen.

Des Weiteren erkläre ich mich bereit, die anfallenden Kosten
(ca. 100-150 Euro) zu tragen.

Als Anhang finden Sie eine Kopie meines Personalausweises
(Erziehungsberechtigte/r).

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Gymnasium Ohlstedt
Sthamerstraße 55, 22397 Hamburg
Telefon: +49 40 428 93 53 0
Fax: +49 40 428 93 53 66
E-mail: gymnasium-ohlstedt@bsb.hamburg.de