

Hochschultag Münster

(Mind. 4 Stunden Veranstaltungen insgesamt)

Name: _____

An folgenden Veranstaltungen nehme ich teil /nimmt mein Sohn/meine Tochter teil:

	Titel der Veranstaltung	Zeit	Adresse und Raum	Bemerkungen
1				
2				
3				

Veranstaltungsort 1 erreiche ich so:

Veranstaltungsort 2 erreiche ich so:

Veranstaltungsort 3 erreiche ich so:

Den Bahnhof in Münster erreiche ich so:

Einverständniserklärung der / des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Hochschultag in Münster als Teil der Studien- und Berufsorientierung am Graf-Adolf-Gymnasium teilnimmt und sich eigenverantwortlich (gern in Gruppen von mindestens drei Personen) nach und in Münster bewegen darf. Ich bin außerdem mit der eigenverantwortlichen Anreise und Gestaltung des Tages einverstanden. Lehrkräfte des GAG werden nicht in Münster sein bzw. an dieser Veranstaltung teilnehmen.

Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers / der Schülerin