



Bewilligung für die Durchführung einer Schulverlegung

Klassenbezeichnung: _____

Klassenlehrperson: _____

Begleitperson: _____

Lagerort: _____

Adresse: _____

Datum der Durchführung: _____

Beteiligung

Klassenbestand: _____

Anzahl Schüler/innen, deren Eltern zugestimmt haben: _____

Lösung für die übrigen Schüler/innen: _____

Kosten pro Schüler/in ca. Fr. _____ **Schülerbeitrag** ca. Fr. _____



Bewilligung

Ich bitte Sie, die Durchführung der Schulverlegung zu bewilligen.

Hochdorf, _____ Unterschrift KLP: _____

Bewilligt durch die Schulleitung.

Hochdorf, _____ Unterschrift SL: _____

- ➔ Gesuch 2 Monate vor Lagerbeginn an Schulleiter/in einreichen
Kopie der Bewilligung an: Schule Hochdorf

