
Sommerakademie 2019

vom 8. bis 12. Juli 2019 für Schülerinnen und Schüler der gymnasialen Oberstufe

Name: _____

Empfehlung einer Lehrkraft

Hiermit empfehle ich die oben genannte Schülerin / den genannten Schüler zur Teilnahme an der Bremer Sommerakademie 2019:

Schule: _____

Name: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme der oben genannten Schülerin / des genannten Schülers an der Bremer Sommerakademie 2019 einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten