GLÜCKSBURG
Schullandheim Ostsee

TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte spätestens vier Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

ADS Schullandheim Glücksburg Musenhügel 1 · D-24960 Glücksburg
Fax. +49 (0)4631-2723 · Email: slh-gluecksburg@dein-ads.de

Datum _____

_____
Vertragsnummer

_____ _____
Schule Klasse

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____ _____
Telefon Email

Aufenthalt vom: _____ bis: _____ 20 _____

Gruppengröße: _____ gesamt; davon _____ Mädchen; _____ Jungen; _____ Lehrkräfte

Bitte ankreuzen:

- ☐ Wir werden mit dem Reisebus direkt bis zum Schullandheim fahren und sind um _____ Uhr da.
- ☐ Wir werden am Abreisetag um _____ Uhr wieder abgeholt.
- ☐ Wir fahren mit dem Zug bis Flensburg, Ankunft um _____ Uhr und bitten um Bestellung eines Sonderbusses **mit** Gepäcktransport (s. Preisliste).
- ☐ Wir fahren mit dem Zug bis Flensburg, Ankunft um _____ Uhr und bitten um Bestellung eines Sonderbusses **ohne** Gepäcktransport (s. Preisliste).
- ☐ Unser Zug fährt am Abreisetag um _____ Uhr wieder zurück.
- ☐ Wir möchten Bettwäsche ausleihen für _____ Schüler und _____ Lehrkräfte (s. Preisliste).
- ☐ Wir möchten _____ Wäschepakete für Lehrkräfte ausleihen (Bettwäsche und Handtücher s. Preisliste).

Sonderkost* (bitte denken Sie auch an die Begleitpersonen) * Schweinefleisch/-gelatine gibt es bei uns nicht.

☐ Vegetarisch _____ Personen; ☐ Vegan _____ Personen; ☐ Gluten _____ Personen; ☐ Zöliakie _____ Personen;

☐ Fruktose _____ Personen; ☐ Laktose _____ Personen (bitte nicht eintragen, wenn z. B.Tabletten dagegen eingenommen werden)

Anmerkungen (z. B. Lebensmittelallergien, Zimmerbelegungswünsche etc.)

_____

TEILNEHMERLISTE FÜR SCHULKLASSEN

Bitte senden Sie die zweiseitige Teilnehmerliste sowie Ihre Aufenthaltsplanung für Tagesausflüge und Projekte spätestens vier Wochen vor Fahrtantritt an das Schullandheim:

ADS Schullandheim Glücksburg Musenhügel 1 · D-24960 Glücksburg
Fax. +49 (0)4631-2723 · Email: waldschulheim@ads-flensburg.de

Schule _____ Klasse _____

Liste der verantwortlichen Begleitpersonen

PERSONALIEN	Klassenlehrkraft	2. Lehrkraft	3. Lehrkraft
Vorname			
Name			
Alter			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
E-Mail			
Mobil			

Liste der Schulbegleitungen

PERSONALIEN	Schulbegleitung 1	Schulbegleitung 2
Vorname		
Name		
Alter		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
E-Mail		
Mobil		

Anzahl anfallender Geburtstage in der Gruppe: _____

Datum: _____, Datum: _____, Datum: _____, Datum: _____