



OTTO HAHN
GYMNASIUM
MARKTREDWITZ

Bestätigung

Die Gastschülerin / der Gastschüler

geb. am: _____

besucht zur Zeit freiwillig den Unterricht am Otto-Hahn-Gymnasium Marktredwitz.
Sie / Er wurde davon unterrichtet, dass für sie / ihn während dieser Zeit kein Ver-
sicherungsschutz besteht.

Marktredwitz, den _____

G. Nickl, OStDin
Schulleiterin

Kenntnis genommen:

**Unterschrift der Gastschülerin / des
Gastschülers**

Unterschrift der Gasteltern

Name, Vorname

Adresse

Telefon