



Schule Liebefeld Hessgut
Schulleitung
Jägerweg 19-27
3097 Liebefeld
Tel. 031 978 55 50

Formular für die Bewilligung von SR und LSW

Klasse: _____

Lehrperson: _____

Schulreise

Datum: _____

Route: _____

rekognosziert am: _____

Begleitpersonen: Name _____ 

Name _____ 

Name _____ 

Anzahl Rettungsschwimmbrevets: ____ Pool plus ____ Pool Basis ____ See

Landschulwoche

Datum: _____

Ort: _____

rekognosziert am: _____

geplante Ausflüge: _____

Begleitpersonen: Name _____ 

Name _____ 

Name _____ 

Notarzt: Name _____ 

Spital: _____ 

Anzahl Rettungsschwimmbrevets: ____ Pool plus ____ Pool Basis ____ See

Nachmittag	Vormittag	Programm
		Montag
		Dienstag
		Mittwoch
		Donnerstag
		Freitag

Bewilligt: Datum: _____ Unterschrift: _____