

Name des Kindes _____

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind bei vorzeitig beendetem Unterricht früher aus der Aufsicht der Schule entlassen wird.

Ja

Nein

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind sich im Erkrankungsfall, selbständig, auf direktem Weg nach Hause begeben darf, sofern von den von uns/mir im Sekretariat hinterlegten Rufnummern niemand zu erreichen ist.

Ja

Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Erklärung erhält bis auf Widerruf ihre Gültigkeit.