

Bestätigung / Erfassungsblatt von

_____, Kl. ____

Name der Schülerin/des Schülers in Druckbuchstaben

- Ich bin vormittags zuverlässig unter folgender / folgenden Telefon- bzw. Handynummer(n) zu erreichen:

- Zu Hause: _____
- Arbeitsplatz: _____
- Mobil: _____
- E-Mail: _____
- Weitere: _____ (= _____)
(z.B. Oma, Nachbarin...)

- Mein Kind leidet an folgenden chronischen Krankheiten bzw. Allergien:

A:

- Mein Kind darf im Falle eines verfrühten Unterrichtsschlusses, bzw. in der Mittagspause zwischen 13.00 und 13.45 zu Verpflegungszwecken das Schulgelände verlassen.

Sollten Sie mit **A** nicht einverstanden sein:

B:

- Bitte beaufsichtigen Sie mein Kind von 12.15 – 13.00 Uhr

HINWEIS: Abfahrt der Busse an jedem Schultag erst ab 13.00 Uhr!

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten