

Einverständniserklärung zum Verlassen des Schulgeländes

für: _____

Name des Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Als Personensorgeberechtigter erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn
_____ während der Mittagspause das
Schulgelände der Oberschule Wagenfeld zu verlassen.

Ich bin darüber in Kenntnis, dass der Versicherungsschutz nur für den direkten Schulweg besteht und mein Kind während dieser Zeit nicht durch die Schule beaufsichtigt ist.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____