

Grund- und Mittelschule Erbendorf

Einverständniserklärung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter, mein/unser Sohn	
Name	Klasse
an Tagen, an denen keine Teilnahme ar	n der OGTS gebucht ist,
in der Zeit von Uhr bis	Uhr
aus der schulischen Aufsichtspflicht ent	:lassen wird
O und in Erbendorf zum Essen kaufen ir	n den Ort gehen darf.
O und zu Freunden gehen darf. Name: _	
Der Aufenthalt in Gaststätten ist nach d erziehungsberechtigten Person nicht er	dem Jugendschutzgesetz ohne Begleitung einer ·laubt.
Zum Widerruf Ihrer Erlaubnis, informie	ren Sie uns bitte schriftlich (kurze Notiz oder E-Mail).
Ort Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
Ort, Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten