

Ich habe alleiniges Sorgerecht für mein Kind _____.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

Name: _____, Tel.: _____,

Anschrift: _____

Krankheit/Unfall in der Schule/OGS, früher Schulschluss/Hitzefrei.

Name: _____, Tel.: _____,

Anschrift: _____

Krankheit/Unfall in der Schule/OGS, früher Schulschluss/Hitzefrei.

meine/n Tochter/Sohn _____ in o.g. Fällen von der Schule abholen darf.

Ich habe die entsprechenden Personen informiert.

Datum, Unterschrift