

## Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden
- Ich bin nicht damit einverstanden

dass meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

das Schulgelände während der Unterrichtszeit verlassen darf.

Meine Tochter/mein Sohn ist

- volljährig
- nicht volljährig

Für alle Sach- oder Personenschäden übernehmen wir die Haftung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers