

Werte Eltern!

Lt. Schulgesetz des Landes Brandenburg besteht die Aufsichtspflicht durch die Schule 20 Minuten nach Unterrichtende.

Im Interesse der Sicherheit Ihres Kindes bitten wir Sie, darauf zu achten, dass Ihr(e) Sohn / Tochter nach Unterrichtsschluss sofort nach Hause geht bzw. den nächst möglichen Bus / Zug benutzt.

Mit freundlichen Grüßen
C. Hilpert
Konrektorin

Name, Vorname des Kindes

Klasse

**Regelung für das Schuljahr 20__/20__
bei Unterrichtsausfall**

1. Halbjahr

Bei Hitzefrei oder Krankheit von Lehrkräften können in Ausnahmefällen Unterrichtsstunden ausfallen. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir Ihr Kind früher nach Hause schicken, unterschreiben Sie bitte diesen Abschnitt und senden ihn der Schule zurück.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hat sich etwas in Ihrer Familiensituation geändert?

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Aktualität der Notrufnummern.
Ergänzen bzw. berichtigen Sie bitte auf der Rückseite!

✂ -----

Name, Vorname des Kindes

Klasse

**Regelung für das Schuljahr 20__/20__
bei Unterrichtsausfall**

2. Halbjahr

Wenn Sie auch im 2. Halbjahr mit o. g. Regelung einverstanden sind, unterschreiben Sie bitte diesen Abschnitt und senden ihn erneut an die Schule zurück.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hat sich etwas in Ihrer Familiensituation geändert?

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Aktualität der Notrufnummern.
Ergänzen bzw. berichtigen Sie bitte auf der Rückseite!