

.....

.....

.....

(Name, Vorname/Adresse –Erziehungsberechtigt(r))

An die
Münsterschule Zwiefalten
Schulleitung
Panoramastraße 4
88529 Zwiefalten

Erlaubnis zum Verlassen des Schulgeländes in der Mittagspause für die Klassen 9 und 10

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter

.....

(Name, Vorname / Klasse)

Ab dem Schuljahr in der Mittagspause das Schulgelände zu verlassen.

Uns ist bewusst, dass in dieser Zeit kein Versicherungsschutz und keine Aufsichtspflicht durch die Schule besteht. Die Haftung liegt bei uns.

Verspätetes Erscheinen zum Nachmittagsunterricht wird nicht toleriert.

.....

(Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) (möglich ab 01.12.2016)