

## Erklärung für Erkrankungen während des Unterrichtes Gültig für das Schuljahr 2017/2018

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

Sollte mein / unser Kind während des Unterrichtes erkranken, werde / werden ich / wir telefonisch informiert und gebeten mein / unser Kind abzuholen. Sollte mir / uns dies nicht möglich sein, erlaube / erlauben ich / wir, dass mein / unser Kind alleine nach Hause geht.

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Festnetz-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy Mutter: \_\_\_\_\_

Handy Vater: \_\_\_\_\_

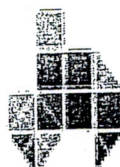
Arbeit Mutter: \_\_\_\_\_

Arbeit Vater: \_\_\_\_\_

Notfallnummer (mit Namensangabe): \_\_\_\_\_



Lernen  
im  
Ganztage



Schule im Aufbruch

