



Allgemeine Einverständniserklärung Schuljahr 2025/26

Ich/wir bin/sind mit den

- in der Hausordnung aufgezeigten Regelungen,
- die Regel über das Verlassen des Schulgeländes sowie über
- die Nutzungsbedingungen des Computerkabinetts

mittels dem „Hauspost“ vertraut gemacht worden und erkennen diese als verbindlich an.

Ort, Datum:

Unterschrift

Erste-Hilfe-Maßnahmen

Sehr geehrte Schülereltern!

Es kann vorkommen, dass Ihr Kind wegen Krankheit, einem Unfall in der Schule oder wegen einer anderen Situation ärztlicher Behandlung bedarf bzw. eine Verständigung der Erziehungsberechtigten notwendig ist. Die Schule will Sie in einem solchen Fall möglichst sofort benachrichtigen, damit Sie sich um Ihr Kind mit kümmern können. Es ist dabei oft nicht einfach, eine rasche Verständigung zu erreichen, besonders wenn die Eltern berufstätig sind.

Bei Änderungen bzgl. der Anschrift, Telefonnummer usw. informieren Sie uns bitte umgehend.

Schüler/ Schülerin

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Anschrift: _____

Falls beide Eltern während der Unterrichtszeit berufstätig sind, an **welchen** Beschäftigten soll sich die Schule wenden? _____

	Name, Vorname	Anschrift (falls abweichend)	Telefon priv.	Telefon Arbeit
Mutter				
Vater				

Wenn Sie einmal nicht zu erreichen sein sollten, wen soll die Schule verständigen?

z.B. Oma, Nachbarn, Tante usw.	Name, Vorname	Telefon