An die Pestalozzi Grundschule Birkenwerder integrativ-kooperative Schule z. Hd. der Klassenlehrkraft

## Einverständniserklärung zu einem unerwarteten Unterrichtsausfall in den Jahrgangsstufen 1 und 2

Name des	Schülers/der Schülerin:	Klasse:
Hiermit erl	rkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter:	
0	nach dem Unterrichtsende der 4. Std. um 1	0.40 Uhr nach Hause gehen darf.
0	nach dem Mittagessen ab 12.05 Uhr nach F	lause gehen darf. Die Betreuung erfolgt bis dahin
	durch den Hort, auch für nicht Hortkinder.	
0	nach dem Mittagsband um 13.50 Uhr nach	Hause gehen darf. Die Betreuung ist gesichert.
0	den Hort besucht. Es besteht ein Betreuungsvertrag.	
Eine Veränderung dieser Erklärung teile ich der Klassenlehrkraft schriftlich mit.		
Bitte Zutreffendes ankreuzen und unterschrieben der Klassenlehrkraft geben.		
	Datum	Unterschrift (Erziehungsberechtigten)