

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

## Einverständniserklärung zu einem unerwarteten Unterrichtsausfall in den Jahrgangsstufen 3 und 4

Name des Schülers/der Schülerin: ..... Klasse: .....

Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter:

- nach dem Unterrichtsende der 5. Std. um 11.15 Uhr bzw. der 6. Std. um 11.45 Uhr nach Hause gehen darf.
- nach dem Mittagessen (ab 11:15 Uhr bzw. 11.45 Uhr) nach Hause gehen darf.
- nach dem kostenpflichtigen Mittagsband um 13.50 Uhr nach Hause gehen darf. Die Betreuung ist gesichert.
- 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)