

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

Einverständniserklärung zu einem unerwarteten Unterrichtsausfall in den Jahrgangsstufen 5 und 6

Name des Schülers/der Schülerin: Klasse:

Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter:

- nach dem Unterrichtsende um 11.45 Uhr nach Hause gehen darf.
- nach dem Mittagessen (ab 11:45 Uhr) nach Hause gehen darf.
- bis zum regulären Ende des Schultages in der Schule verbleibt.

Eine Veränderung dieser Erklärung teile ich der Klassenlehrkraft schriftlich mit.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und unterschrieben der Klassenlehrkraft geben.

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigten)