

MITTAGSÜBERBRÜCKUNG

für die Zeit zwischen Vormittags- und Nachmittagsunterricht (3. und 4. Klassen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass meinem Sohn / meiner Tochter

Name: _____ Klasse: _____

gestattet wird, sich zwischen dem Vormittags- und Nachmittagsunterricht im **Klassenraum 002 (EG)** der Schule aufzuhalten.

Wochentag	Std.		
Montag	6	7	8
Dienstag	6	7	8
Mittwoch	6	7	8
Donnerstag	6	7	8
Freitag	6	7	8

Stundeneinteilung

6. Std. 12.55 – 13.45
7. Std. 13.50 – 14.40
8. Std. 14.40 – 15.30

Bitte die gewünschten Stunden und den benötigten Tag klar kennzeichnen (einkreisen)!

Ich erlaube meinem Sohn / meiner Tochter, sich in dieser Zeit auf meine Haftung und Gefahr in der Schule aufzuhalten und nehme zur Kenntnis, dass diese Bewilligung im Fall von Unzukömmlichkeiten von der Schule jederzeit widerrufen werden kann.

In dieser Zeit ist keine Aufsicht eingerichtet.

.....
Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten