



## Einverständniserklärung über den Schulbesuch

Hiermit erkläre ich mich/ wir uns als Personensorgeberechtigte(er) mit dem Besuch,  
meiner Tochter/ meines Sohnes

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

mit der Ausbildung im Rahmen  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

des Berufsvorbereitungsjahres

oder Berufsgrundbildungsjahres/  
der Berufsschulpflichterfüllung

an der **Susanna-Eger-Schule** im Schuljahr \_\_\_\_\_

einverstanden.

### Entscheidung über Abholung:

Muss meine Tochter/ mein Sohn **vorzeitig**, aufgrund von z.B. Unwohlsein/ Krankheit, Nichteinhaltung der Hausordnung, Unterrichtsausfall oder fehlender Hygienekleidung aus dem Unterricht entlassen und **nach Hause geschickt werden**, dann:

darf meine Tochter/ mein Sohn allein nach Hause gehen

**oder**

möchte(n) ich/ wir telefonisch, unter a) \_\_\_\_\_ und/ oder  
b) \_\_\_\_\_

informiert werden und holen sie/ ihn ab.

Leipzig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a) Personensorgeberechtigte (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
b) Personensorgeberechtigter (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
a) Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
b) Unterschrift Personensorgeberechtigter