

An die Schulleitung des Oberstufenzentrum I Barnim
über die Klassenlehr*in / Tutor*in



Genehmigung über das eigenständige Verlassen des OSZ I – Schulgeländes

Hiermit genehmige/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r, dass mein/unser minderjährige/r

Tochter/ Sohn Klasse/ Kurs:
(Vorname Nachname)

- auf eigenem Wunsch bei Unwohlsein und im Krankheitsfall, wenn
 - sie/ er sich im Sekretariat abgemeldet hat und
 - sie/ er erklärt hat, dass sie/ er sich in der Lage fühlt, alleine nach Hause oder zum Arzt zu gehen

das Schulgelände des OSZ I Barnim selbstständig verlassen darf.

- Bei Unterrichtsausfall grundsätzlich das Schulgelände des OSZ I Barnim verlassen darf.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r