

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