

Vollmacht

Sollte mein / unser Kind ,
geboren am
innerhalb des Schultages erkranken, darf es die Schule allein verlassen, wenn

- es sich im Sekretariat gemeldet hat,
- ich / wir telefonisch nicht erreichbar bin / sind,
- mein Kind erklärt hat, dass es sich in der Lage fühlt, allein nach Hause oder zum Arzt zu gehen.*

Ich /wir übernehme/n die Verantwortung für den Heimweg.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf für die gesamte Schulzeit am RHG.

* Die Aufsichtsperson entscheidet unabhängig von der Aussage des Kindes, ob ein Krankenwagen gerufen werden muss.

.....

.....
Datum	Name/n des / der Erziehungsberechtigten	Unterschrift/en