



Wichtige Infos

WiWö: _____

Schuljahr: _____

Semester: _____

Abholerlaubnis

Mein Kind...

- ... darf alleine nach Hause gehen
- ... wird abgeholt
- ... darf NICHT abgeholt werden von: _____

Diese Bestätigung ist für das oben angegebene Semester gültig.

Allergien

Mein Kind...

- ... hat keine Allergien
- ... ist auf folgendes allergisch: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____