

Einverständniserklärung für

minderjährige SchülerInnen

Name der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zimmernummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_teile Ihnen mit, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit meinem Einverständnis am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nicht im Schülerheim WAZUBI der Tiroler Fachberufsschule für Wirtschaft und Technik Kufstein – Rotholz übernachten wird.

Begründung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer der /des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte.

Nach der geltenden gesetzlichen Lage dürfen minderjährige SchülerInnen nur nach vorheriger schriftlicher Einverständniserklärung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten während der Unterrichtswochen nach Hause fahren (Fernbleiben über Nacht).

Es kann immer wieder vorkommen, dass Ihre Tochter / Ihr Sohn überraschend nach Hause fahren will oder muss. Aus diesem Grund ist Ihr schriftliches Einverständnis einzuholen.

Die Direktion bittet Sie daher, das Formular im Vorhinein auszufüllen und zu unterschreiben.

Selbstverständlich wird sich die zuständige Erzieherin / der zuständige Erzieher vor der Heimfahrt mit Ihnen telefonisch in Verbindung setzen.

Kontaktiert am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für die Direktion

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Dipl.-Päd. Gerhard Rinnergschwentner, BEd