

Ernst-Moritz-Arndt-Straße 18
21629 Neu Wulmstorf
☎ 040 7914424-0
Fax 040 7914424
sekretariat@oberschule-neu-wulmstorf.de

ABMELDUNG IM KRANKHEITSFALL

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind _____ ,
Klasse _____ , die Schule im Krankheitsfall eigenständig verlässt, um nach Hause
oder zu einer anderen betreuenden Stelle (Großeltern, Nachbarn o.ä.) zu gehen –
nachdem ich/wir im jeweiligen Einzelfall telefonisch vom Sekretariat über die
Krankheit informiert wurde/n und dem Verlassen der Schule, ebenso im Einzelfall,
telefonisch zugestimmt habe/n.

Neu Wulmstorf, _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten