



Schule Connewitz - Grundschule der Stadt Leipzig, Zwenkauer Str. 35, 04277 Leipzig

Telefon: 0341/2257655-0
Telefax: 0341/2257655-24
Homepage: www.54grundschule.de
E-Mail: schule-connewitz@gmx.de

Dauervollmacht für Hitzefrei

Name des Schülers : _____

Vorname des Schülers: _____

Hiermit erlaube(n) ich/wir, dass mein/unser Kind bei hitzefrei
oder anderem Schulausfall die Schule *

- nach dem Unterricht alleine zu verlassen und nach Hause zu gehen
- bleibt in der Schule und besucht nach Schulschluss den Hort.
- darf nicht alleine das Schulgelände verlassen und wird nach Schulschluss abgeholt

Abholberechtigte Personen: _____

Bitte teilen Sie der Schule auftretende Änderungen schriftlich und rechtzeitig mit.

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

*Bitte zutreffendes ankreuzen.



Schule Connewitz - Grundschule der Stadt Leipzig, Zwenkauer Str. 35, 04277 Leipzig

Telefon: 0341/2257655-0
Telefax: 0341/2257655-24
Homepage: www.54grundschule.de
E-Mail: schule-connewitz@gmx.de

Einverständnis der Eltern zur Fahrradnutzung des Kindes auf dem Schulweg

Hiermit erlaube(n) ich/wir, dass unser/mein Kind:

Name

Vorname

- mit dem Fahrrad alleine zur Schule kommen darf
- nicht mit dem Fahrrad zur Schule kommen darf
- alleine mit dem Fahrrad das Schulgelände verlassen darf.

Es ist von uns über die Verkehrsverhältnisse auf dem Schulweg belehrt worden und kennt die notwendigen Verkehrsregeln und Verkehrszeichen.

Das Fahrrad muss stets im verkehrssicheren Zustand sein. Zum Abstellen auf dem Schulgelände werden die Fahrradständer benutzt.

Uns ist bekannt, dass für Diebstahl und Beschädigung des Fahrrads auf dem Schulweg und während des Abstellens auf dem Schulhof keine Haftung übernommen wird.

Das Informationsblatt zur „Fahrradnutzung auf dem Schulweg“ wurde mir/uns ausgehändigt.

Bitte teilen Sie der Schule auftretende Änderungen rechtzeitig und schriftlich mit.

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Klasse

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten