



**Einverständniserklärung über den Schulbesuch:**

Hiermit erkläre ich mich/ wir uns als Personensorgeberechtigte(er) mit dem Besuch,  
meiner Tochter/ meines Sohnes

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

mit der Ausbildung im Rahmen

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

des Berufsvorbereitungsjahres

**oder** des Berufsgrundbildungsjahres/

der Berufsschulpflichterfüllung

**an der Susanna-Eger-Schule** im Schuljahr \_\_\_\_\_

einverstanden.

**Entscheidung über Abholung:**

Muss meine Tochter/ mein Sohn **vorzeitig**, aufgrund von z.B. Unwohlsein/ Krankheit, Nichteinhaltung der Hausordnung, Unterrichtsausfall oder fehlender Hygienekleidung aus dem Unterricht entlassen und **nach Hause geschickt werden**, dann:

darf meine Tochter/ mein Sohn allein nach Hause gehen

**oder**

möchte(n) ich/ wir telefonisch, unter a) \_\_\_\_\_ und/ oder

b) \_\_\_\_\_

informiert werden und holen sie/ ihn ab

Leipzig, den \_\_\_\_\_

**Ich bin allein** für oben  
genanntes Kind personensorgeberechtigt.

**Wir sind gemeinsam** für oben  
genanntes Kind personensorgeberechtigt.

\_\_\_\_\_  
1. Personensorgeberechtigter (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
2. Personensorgeberechtigter (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift Personensorgeberechtigter