

FontaneSchule Neuruppin

Schulzentrum

Ganztagsschule mit praxisnaher Berufsorientierung

16816 Neuruppin, Artur-Becker-Str.11 ☎ Telefon 03391 40140/ Fax 401419
Homepage: www.fontaneschule.de ✉ fontane-schule@neuruppin-stadt.de



Name des Schülers: _____ Klasse: _____

Freistunden

Unser Kind _____ darf mit unserer Einwilligung während

der anfallenden Freistunden und /oder

im Mittagsband

den Schulhof der Schule verlassen.

Über versicherungsrechtliche Konsequenzen wurden wir informiert.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Für Schüler/-innen ist der Versicherungsträger, die Unfallkasse Brandenburg, zuständig. Der gesetzliche Versicherungsschutz gilt für den Weg zur Schule, den Aufenthalt während der schulischen Veranstaltungen und für den Nachhauseweg, darüber hinaus gilt der Versicherungsschutz zur kurzfristigen Versorgung mit Grundnahrungsmitteln.

Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf für die gesamte Schulzeit an unserer Schule. Den Widerruf übergeben Sie bitte schriftlich mit Namen des Schülers und der Klassenbezeichnung an den Klassenlehrer*in.

gez. A. Rohwer
Schulleiterin

Hausordnung Bestätigung der Kenntnisnahme

Hiermit bestätige ich, dass ich von der schriftlichen Fassung der Hausordnung Kenntnis genommen habe.

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ort, Datum

Kenntnisnahme der Eltern