**Einverständniserklärung**

Hiermit erlaube ich meinem Kind

Name: Klasse:

Montags: ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Dienstags: ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Mittwochs: ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstags: ab\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Freitags: ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

das Silentium alleine zu verlassen.

An den Tagen, an denen die Schule „Hitze-Frei“ gibt, darf mein Kind ohne das Silentium zu besuchen, nach Hause gehen:

(Bitte zutreffendes einkreisen)

**Ja**

**Nein** – es wird im Silentium betreut.

Besonderheiten:

Datum/Unterschrift der Eltern: