Karl Schubert Schule Leipzig. Freie Waldorfschule e.V. Raschwitzer Straße 4, 04279 Leipzig, Tel: 0341- 200 169 40, kontakt@karl-schubert-schule-leipzig.de

Einverständniserklärung/Abholerlaubnis

Vorname des Kindes: Nachna	me:	
Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden (alle hi	er nicht genannten Per	sonen müssen mit
einer schriftlichen Vollmacht der Eltern ausgestattet werden): Namentliche Auflistung!		
Mein Sohn / meine Tochter darf alleine nach Hause gehen	 □ ja	□ nein
Wenn "nein" bitte hier später ergänzen: Er /sie darf ab dem	_ 20 die Schule selb	ständig verlassen.
Falls zeitliche Einschränkungen: Er/sie darf ab Uhr die	e Schule selbständig ve	rlassen.
Er / sie darf auch bei vorzeitigem Schulschluss		
(hitzefrei, Stundenausfall etc.) allein nach Hause gehen	□ ja	☐ nein
Er / sie darf jederzeit von der Schule alleine nach Hause gehen bz	•	□ nein
Er / sie darf jederzeit auch von externen Veranstaltungen alleine r		
Hause gehen bzw. fahren	□ ја	□ nein
Mein Sohn / meine Tochter darf		
am Baden teilnehmen	□ ja	□ nein
an Ausflügen /am Waldtag teilnehmen	□ ja	□ nein
Er/sie ist Schwimmer/-in	□ ja	□ nein
Mein Sohn / meine Tochter hat einen Schwerbeschädigtenausw	•	□ nein
Dieser Ausweis sieht eine Begleitung vor	□ ја	□ nein
Besonderheiten bei Essen/Medikation bzw. Unverträglichkeiten/A	allergien, etc.:	
Mein Kind darf zur Erstversorgung Arnica gegeben werden		☐ nein
Mein Kind darf mit Sonnencreme eingecremt werden	 □ ja	☐ nein
Mein Kind hat eine eigene Sonnencreme dabei	 □ ja	☐ nein
Mein Kind darf mit Mückenabwehrmittel behandelt werden	□ ja	□ nein
Mein Kind hat ein eigenes Mückenabwehrmittel dabei	□ ja	□ nein
Im Notfall – sofern die Eltern nicht erreichbar sein sollten – sind f	olgende Personen zu v	verständigen:
1. Name, Vorname F	Rufnummer	
2. Name, Vorname F	Rufnummer	
3. Name, Vorname F	Rufnummer	
Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Wideruf.		
Datum	wift Eltown bow Commit	
Datum Untersch	ırift Eltern bzw. Sorgeb	erechique