



# Hildegard-von-Bingen-Oberschule

## Städtische Oberschule

Caasmannstraße 11, 14770 Brandenburg an der Havel

---

### Einverständniserklärung zum Verlassen des Schulgeländes

Hiermit gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass unsere Tochter / unser Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

bei vorzeitigem bzw. unerwartetem Unterrichtsende, wie z. B. Hitzefrei, Unwetterwarnung o. ä. selbständig nach Hause gehen darf.

Ja\*  Nein\*

Bei Projekten und schulischen Veranstaltungen selbständig an- und abreisen darf.

Ja\*  Nein\*

Uns ist bekannt, dass beim Verlassen des Schulgeländes während dieser Zeiten grundsätzlich kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
\*Zutreffendes bitte ankreuzen!