



**An die Leitung der Ganztagschule
der Schönstätter Marienschule**

Eltern Name: _____ Straße: _____ Ort: _____ Tel.: (priv.) _____ (dienstl.) _____
--

Schülerin Name: _____ Klasse: _____
--

**Regelung bei unvorhergesehenem Unterrichtsausfall bzw. Kranken- oder Verletzungsfall
im Rahmen des Ganztagschulbetriebes**

1. Hiermit erlauben wir unserer Tochter im Rahmen des Ganztagschulbetriebes, dass sie an den Tagen, an denen unvorhergesehen der Unterricht oder die Veranstaltungen am Nachmittag ausfallen müssen, nach Hause kommen kann.

Ja Nein Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wir sind darüber informiert, dass unser Kind in der Schule beaufsichtigt wird und das Schulgelände nicht verlassen darf, wenn wir NEIN angekreuzt haben.

2. Uns ist bekannt, dass im Krankheits- oder Verletzungsfall während der Unterrichtszeit oder den Veranstaltungen am Nachmittag die Schule eine Krankenbetreuung nicht anbieten kann. Wir gewährleisten deshalb in diesem Fall eine Abholung unserer Tochter. Die privaten und dienstlichen Telefonnummern sind dem Sekretariat und der GTS-Leitung bekannt. Die Abholung erfolgt grundsätzlich im Krankenzimmer des Sekretariatsflurs. Für den Fall, dass wir als Eltern unsere Tochter nicht abholen können, steht folgender **Ansprechpartner** zur Verfügung:

Name: _____ Anschrift: _____

Tel.: (priv.) _____ (dienstl.) _____

3. Uns ist bekannt, dass eine Freistellung vom Nachmittag aus besonderem Anlass schriftlich beantragt werden muss. Ein entsprechendes Formular ist im Schulbüro erhältlich oder kann von unserer Homepage heruntergeladen werden.

Ort, Datum

Unterschriften der Eltern