



Vorzeitige Entlassung aus dem Unterricht im Krankheitsfall

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

- ☐ hiermit stimme ich zu, dass mein Kind im Krankheitsfall, **nach vorheriger telefonischer Rücksprache** zwischen der Schule und mir, allein nach Hause gehen darf und nicht abgeholt werden muss.

Das Kind muss sich in der Lage fühlen, den Rückweg allein bewältigen zu können. Sofern es dies augenscheinlich nicht bewerkstelligen kann, wird die Schule darauf bestehen, dass das Kind, auch mit vorliegender Zustimmung, abgeholt werden muss.

- ☐ ich möchte, dass mein Kind im Krankheitsfall immer abgeholt wird.

Ich/Wir übernehme/n die Verantwortung für den Heimweg.

Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf für die gesamte Schulzeit an der Geschwister-Scholl-Schule.

Emsdetten, den _____
Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r