

Name \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_  
Notfalltelefon-/ \_\_\_\_\_  
Handynummer \_\_\_\_\_

Falls sich einzelne  
oder mehrere Daten  
im Laufe des  
Schuljahrs ändern,  
geben Sie uns bitte  
schnellstmöglich  
Bescheid, damit wir  
Sie in Notfällen  
immer erreichen  
können.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind **bei vorzeitigem Unterrichtschluss** das Schulgelände verlassen darf. (Mein Kind darf alleine nach Hause laufen, wenn der Unterricht ausnahmsweise und unangekündigt früher endet.)

Ja

Nein

Uns ist bekannt, dass der gesetzliche Unfallversicherungsschutz grundsätzlich nur für den direkten Heimweg gewährleistet wird. Eine Haftung der Schule beim Verlassen des Schulgeländes ist ausgeschlossen.

Ludwigshafen, den \_\_\_\_\_

Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an **Unterrichtsgängen** in der nahen Umgebung der Ernst-Reuter Grundschule teilnehmen darf. **Immer in Begleitung einer Lehrkraft!**

Ja

Nein, weil \_\_\_\_\_

Ludwigshafen, den \_\_\_\_\_

Datum

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

**Achtung: Bitte beide Felder ausfüllen und beide unterschreiben!**