



Mittel- und Wirtschaftsschule Oberhaching



Kastanienallee 18 • 82041 Oberhaching
Tel.: 089 6133423 • Fax: 089 6131920



Einverständniserklärung zur Mittagspause:

– bitte bei der Klassenlehrkraft abgeben –

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Sohn / meine
Tochter _____ Klasse _____
Name und Vorname

während der Mittagspause das Schulgelände verlassen darf.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten