

Einverständniserklärung

über den Aufenthalt minderjähriger SchülerInnen am Wochenende

Es ist uns nicht möglich, am Wochenende die Aufsichtspflicht wahrzunehmen und zu gewährleisten.

Es besteht keine Möglichkeit die Ausgangszeiten und den Aufenthaltsort Ihres Kindes zu kontrollieren.

Wir weisen Sie hiermit darauf hin, dass Sie die Verantwortung für Ihr Kind selbst tragen müssen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden.

Hiermit erkläre ich, _____ (Name) _____ (Vorname) mich einverstanden,

dass meine Tochter/ meine Sohn _____ (Name) _____ (Vorname) geboren am

__ . __ . 19 __, wohnhaft in _____ (Adresse)

am Wochenende im VIJ Jugendwohnheim Glockenhof bleiben darf.

_____, den __ . __ . 20 __ (Ort) (Datum) _____ (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Adresse und Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten (für Rückfragen):

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ / _____