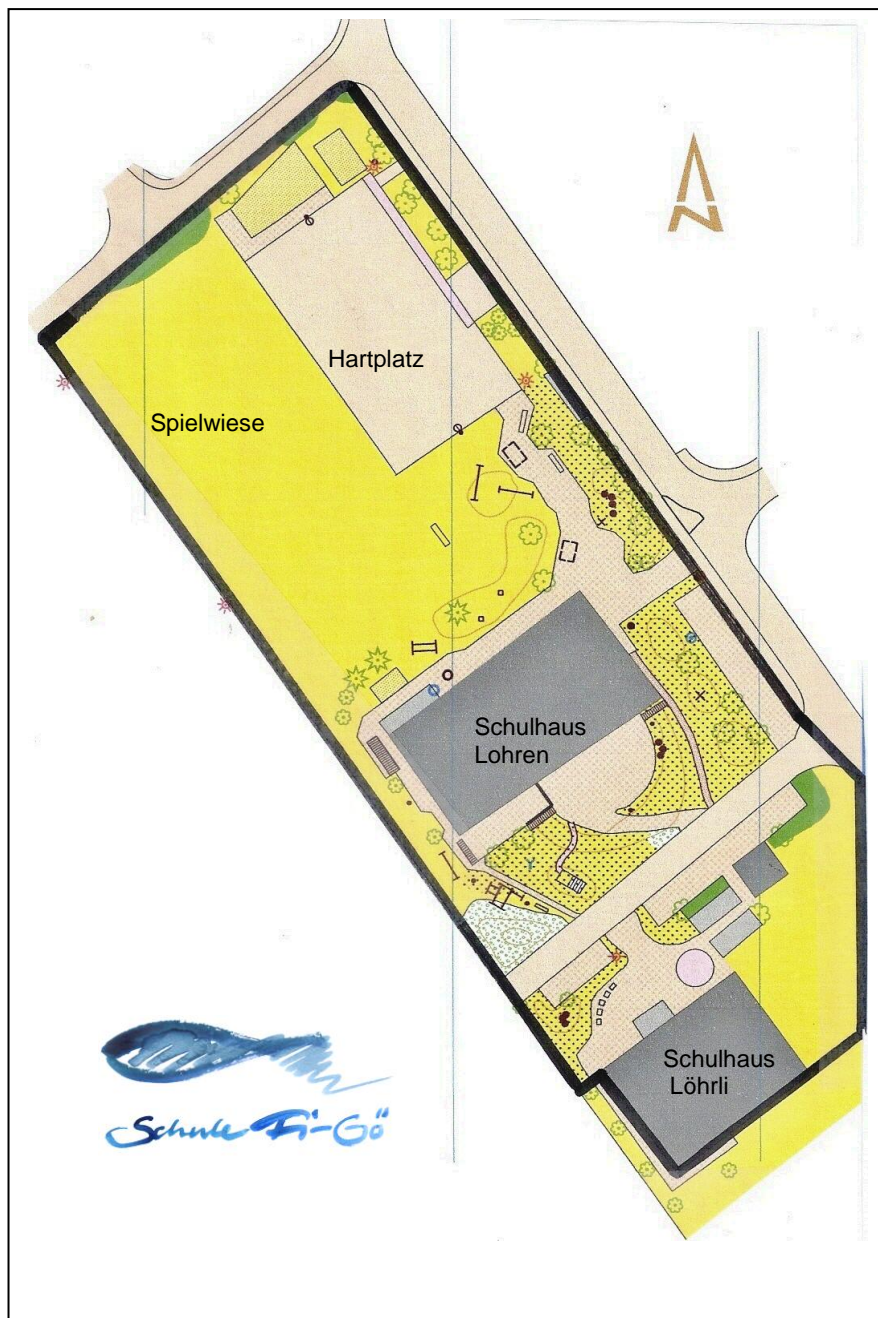


Schulareal



Bitte Abschnitt ausfüllen und der Klassenlehrperson abgeben

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass wir die Schulordnung gelesen und auf angemessene Weise mit unserem Kind besprochen haben.

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____