
Name der Schülerin / des Schülers

Klasse

Name der / des Erziehungsberechtigten

Straße Nr.

PLZ Ort

Datum

Polytechnische Schule
Rosentalweg
7000 Eisenstadt

Bestätigung

Verlassen des Schulgebäudes

Ich bestätige, dass mein Sohn / meine Tochter

_____, während der

stundenplanmäßigen Freistunden sowie der Mittagspause das Schulgebäude

verlassen darf.

Die Polytechnische Schule Eisenstadt übernimmt für die Zeit der

Freistunden keine Aufsicht.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r