Gymnasium im Schloss
Schlossplatz 13
38304 Wolfenbüttel
Telefon: 05331/92 30 0
Fax: 05331/92 30 14
E-Mail: info@gis-wf.de

Erlaubnis zum Verlassen des Schulgrundstückes

Hiermit erlaube ich _____ (Name des Erziehungsberechtigten), dass mein Kind _____ (Name des Kindes, Klasse) das Schulgrundstück des Gymnasiums im Schloss während der Mittagspause verlässt. Diese Erlaubnis gilt bis auf Widerruf.

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Gymnasium im Schloss
Schlossplatz 13
38304 Wolfenbüttel
Telefon: 05331/92 30 0
Fax: 05331/92 30 14
E-Mail: info@gis-wf.de

Erlaubnis zum Verlassen des Schulgrundstückes

Hiermit erlaube ich _____ (Name des Erziehungsberechtigten), dass mein Kind _____ (Name des Kindes, Klasse) das Schulgrundstück des Gymnasiums im Schloss während der Mittagspause verlässt. Diese Erlaubnis gilt bis auf Widerruf.

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten