



Genehmigung für Schnuppertage

Hiermit genehmigen wir, dass unser Kind

Vorname: Geburtsdatum:

Name: Geschlecht: m w

vom bis

die Ernst-Abbe-Schule besucht. Der Schulweg liegt in der häuslichen Verantwortung.

Unterschrift der Sorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten:

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten/
Erziehungsberechtigten zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift