



Tiroler Fachberufsschule für Tourismus und Handel

6500 Landeck, Kreuzgasse 9, Telefon: 05442 65215, FAX: 05442 65215 99, E-Mail: direktion@tfbs-landeck.tsn.at

ANZUKREUZEN VON ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN BEI MINDERJÄHRIGEN SCHÜLER: INNEN!

Schülername: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Zustimmung im Krankheitsfall – Schulzeit

Darf meine minderjährige Tochter/mein minderjähriger Sohn im Krankheitsfall **ALLEINE** von der Berufsschule Landeck nach Hause fahren?

- Ich **stimme zu**, dass mein Sohn/meine Tochter alleine nach Hause fahren darf.
- Mein Sohn/meine Tochter darf **NICHT** alleine nach Hause fahren
- Ich möchte informiert/kontaktiert werden, bevor meine Tochter/mein Sohn nach Hause fahren darf.

Zustimmung bei Unterrichtsbefreiung

Darf meine minderjährige Tochter/mein minderjähriger Sohn während einer Unterrichtsbefreiung (wenn sich Schüler: in abmeldet) das Schulgebäude und das Internat verlassen?

- Ich **stimme zu**, dass mein Sohn/meine Tochter das Gebäude verlassen darf.
- Mein Sohn/meine Tochter darf das Gebäude **NICHT** verlassen und muss sich im Gebäude aufhalten.

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Meldung bitte spätestens **14 Tage vor Schulbeginn** an erzieher@tfbs-landeck.tsn.at oder direktion@tfbs-landeck.tsn.at senden.