



Schulstempel

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin mit der Betreuung meines Kindes in der Volksschule

_____, geb. am _____
(Vor- und Zuname)

durch die Schulsozialarbeiterin/den Schulsozialarbeiter einverstanden.

Datum

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Die Einverständniserklärung kann jederzeit per Mail an manuel.wunder@oezpgs.at oder schriftlich bei der Schulleitung zurückgezogen werden.