

Musterschule Bad Musterhausen

Name

Straße

Ort

Telefon

Bestellung zur Hilfsaufsicht

Sehr geehrte/r

Für nachstehende schulische Veranstaltung

Art, Ort, Zeit

bestelle ich Sie unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs zur Hilfsaufsicht.

Ich bitte Sie, durch Unterschrift auf dieser Bestellung zu bestätigen, dass Sie anhand der anliegenden „**Verordnung über die Aufsicht über Schülerinnen und Schüler**“ – (Aufsichtsverordnung i.d.F. vom 18.03.2021) über Art und Umfang der Aufsichtspflichten in Kenntnis gesetzt wurden.

Die Veranstaltung wird verantwortlich von Frau/ Herrn _____ geleitet.

Für Ihre Bereitschaft bedanke ich mich.

Ort, Datum

Schulleiter/in

Kennntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift Hilfsaufsicht