

Anmeldung zur Teilnahme an der AG 

Hiermit melde ich mich unverbindlich für die AG Schulsanitätsdienst an!

Nachname, Vorname:

Klasse:

E-Mail-Adresse:

Handynummer:

1. Hilfe-Kurs absolviert: ja nein

Unterschrift des (der) Schüler(in):

Einverständniserklärung der (des) Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre(n) wir uns (ich mich) damit einverstanden, dass unsere (meine) Tochter/ unser (mein) Sohn am Schulsanitätsdienst teilnimmt. Neben den 2-wöchigen Treffen der AG am Nachmittag (Tag wird noch bekannt gegeben) finden auch Einsätze während der Unterrichtszeit und in den Pausen statt, bei denen eventuell Schulstoff versäumt und demzufolge auch nachgeholt werden muss.

Die Schulsanitäter brauchen weiterhin ein Handy, welches auch im Unterricht eingeschaltet bleibt, um im Notfall gerufen werden zu können. Dieses Privileg darf nicht für private Zwecke missbraucht werden, ansonsten droht der Ausschluss von der AG.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ein Bild im Schaukasten und auf der Schulwebsite ausgehängt und die Handynummer im Sekretariat und für das Kollegium hinterlegt wird.

Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten:

Mit freundlichen Grüßen

Herr Knoll und Frau Größel

(Leiter des Schulsanitätsdienstes)