



**Bayerisches  
Rotes  
Kreuz**

Sehr geehrte Eltern,

Um unserer Aufsichtspflicht besser nachkommen zu können, möchten wir gerne von Ihnen wissen, wie Ihr Kind am Ende der OGTS nach Hause kommt. Bitte füllen Sie untenstehenden Abschnitt aus und geben Sie diesen Ihrem Kind zeitnah wieder mit in die Schule.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr OGTS Team

---

Mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

wird zur Abholzeit von den Eltern oder einer berechtigten Person an der Schule abgeholt.

Ich/wir ermächtigen folgende Person/en zur Abholung von der OGTS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

darf alleine nach Hause gehen

geht mit einem älteren Geschwisterkind nach Hause:

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_