



Michael-Ende-Grundschule • Lotte-Loebinger-Straße 1A • 14482 Potsdam

Einverständniserklärung Dachgarten

Bitte bei der Klassenleitung abgeben!

Name des Kindes: _____

Lerngruppe: _____

Bitte ankreuzen (x):

Hiermit erkläre ich/wir,

- ☐ dass mein/unser Kind **unter Beachtung des geltenden Nutzungs- und Aufsichtskonzepts** auf den Dachgarten der Michael-Ende-Grundschule darf.
- ☐ dass mein/unser Kind **unter Beachtung des geltenden Nutzungs- und Aufsichtskonzepts** NICHT auf den Dachgarten der Michael-Ende-Grundschule darf.

Das Aufsichts- und Nutzungskonzept finden Sie zum Nachlesen auf unserer Schul-Homepage im Bereich „Intern“ (Passwort: bitte beim Sekretariat erfragen).

Datum: _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten