



Polytechnische Schule Burgenland

Fit für die Berufswelt - Fit fürs Leben

Name der Schülerin / des Schülers

Klasse:

Name der / des Erziehungsberechtigten

Straße Nr.

PLZ Ort

Datum

Polytechnische Schule
Rosentalweg
7000 Eisenstadt

Bestätigung
Verlassen des Schulgebäudes

Ich bestätige, dass mein Sohn / meine Tochter

_____, Schüler/in der KM _____,

während der stundenplanmäßigen Freistunden das Schulgebäude

verlassen darf.

Die Polytechnische Schule Eisenstadt übernimmt für die Zeit der

Freistunden keine Aufsicht.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

PTS Eisenstadt

Rosentalweg
7000 Eisenstadt
www.pts-eisenstadt.at

-1-

Tel.: + 43 2682 64302
Fax: +43 2682 64302 DW 4
pts.eisenstadt@bildungsserver.com