

S T A M M H A U S

Tel: Dienstzimmer 0 2682/61088
Sekretariat 0 2682/62606
Fax: Sekretariat 0 2682/62606-22

D E P E N D A N C E

Dienstzimmer
Tel: 0 2682/63303-36
Fax: 0 2682/63303-36

NAME: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Als erziehungsberechtigter Elternteil / als eigenberechtigte(r) Schüler/in erkläre ich hiermit, dass mein Sohn/meine Tochter bzw. dass ich

in der Nacht¹ vom _____ zum _____
außerhalb

des Fred Sinowatz Hauses Eisenstadt, Stammhaus

des Fred Sinowatz Hauses Eisenstadt, Dependance

nächtigt / nächtige.

Er / Sie verbringt / Ich verbringe die Nacht:

NAME _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass diese Einverständniserklärung für die gesamte Dauer der oben angeführten Nacht (bis 07.00 Uhr des Folgetages) gilt, eine vorzeitige Rückkehr in das Fred Sinowatz Haus Eisenstadt, Bundesschüler- und Schülerinnenheim ist demnach nicht möglich!