

<b>S T A M M H A U S</b>		<b>D E P E N D A N C E</b>	
Tel:	Dienstzimmer 0 2682/61088		Dienstzimmer
	Sekretariat 0 2682/62606	Tel:	0 2682/63303-36
Fax:	Sekretariat 0 2682/62606-22	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 Nacht<sup>1</sup> 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

<sup>1</sup> 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!