

**S T A M M H A U S**

Tel.: Dienstzimmer:  
02682 / 61 088  
E-Mail: fshe.sth@bsh-eisenstadt.at

**D E P E N D A N C E**

Tel.: Dienstzimmer:  
02682 / 633 03 - 36  
E-Mail: fshe.dep@bsh-eisenstadt.at

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

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

(Name) \_\_\_\_\_

in der Nacht<sup>1</sup> vom \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
außerhalb

- des Fred Sinowatz Hauses Eisenstadt, Stammhaus  
 des Fred Sinowatz Hauses Eisenstadt, Dependance

nächtigt / nächtige.

Sie / Er 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!