

BORWINSCHULE

Integrierte Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe
in Trägerschaft der Hanse- und Universitätsstadt Rostock



Sekretariat

abmeldung@borwingschule.org

Laufzettel „Abmeldung vom laufenden Schultag“

Name Fachlehrer/in:

Name Schüler/in:

Klasse:

Datum:

Uhrzeit:

Ich bestätige, dass sich o.g. Schüler/in aus gesundheitlichen Gründen aus meinem Unterricht abmelden durfte.

Es wurde der Schülerin/dem Schüler erlaubt,

- sich **allein** ins Sekretariat zu begeben, um die Abmeldung bzw. weitere notwendige medizinische Maßnahmen durch die Eltern zu veranlassen.
- sich **in Begleitung** ins Sekretariat zu begeben, um die Abmeldung bzw. weitere notwendige medizinische Maßnahmen durch die Eltern zu veranlassen.

Unterschrift Fachlehrer/in: _____

Volljährige Schüler/innen:

- Ich bin in der Lage, mich trotz gesundheitlichem Unwohlsein auf den Heimweg bzw. auf den Weg zum Arzt zu begeben. Elterliche Hilfe oder andere Hilfe wird nicht in Anspruch genommen.
- Ich kann den Heimweg bzw. den Gang zum Arzt nicht eigenständig antreten und bitte um telefonische Kontaktaufnahme zu: _____

Unterschrift volljährige Schüler/in: _____