

## **ANLAGE 7: Erklärung zum Heimweg des Schülers/Schülerin ohne Aufsicht**

Unser Sohn/unsere Tochter ist bereits verkehrstüchtig und mit dem Weg zur Tageseinrichtung vertraut. Wir (ich) sind (bin) daher einverstanden, dass es nach dem Besuch allein und ohne Aufsicht auf den Heimweg entlassen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Personensorgeberechtigten

## **Besorgungen, Erledigungen, Nutzen externer Freizeitangebote**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Sohn/Tochter die Einrichtung verlässt, um Erledigungen außerhalb zu tätigen (z.B. Arztbesuch, externe Freizeitangebote zu nutzen, Besorgungen etc.).

Ich / wir haben Kenntnis, dass diese Wege nicht durch die Gemeindeunfallversicherung abgedeckt sind, sondern durch die Krankenkasse, bzw. einer privaten Unfallversicherung versichert sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Personensorgeberechtigten