

**Förderverein Schule von 8-1, Albert-Schweitzer-Schule in Datteln
e.V. - Träger der Betreuungsmaßnahmen ASS -**

Eichenstr. 76, 45711 Datteln – Tel. 02363 / 365389

**Erklärung über die Aufsichtspflicht
bei selbständigem Nachhauseweg – VGS**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach Betreuungsschluss
um 14.00 Uhr allein nach Hause gehen darf.

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind von mir in den Umgang mit den möglichen
Gefahren des Nachhauseweges von der Betreuung eingewiesen wurde.

Bei erheblichen Änderungen der Wegeverhältnisse oder bei sonstigen besonderen
Ereignissen trage ich dafür Sorge, dass mein Kind aus der Einrichtung abgeholt wird.

Die Einrichtung ist befugt, über das Vorliegen solcher besonderen Ereignisse zu
entscheiden und die Abholung zu veranlassen.

Ich wurde von Seiten der Einrichtung darauf hingewiesen, dass die Verantwortung
für die Sicherheit und Beaufsichtigung meines Kindes auf dem Nachhauseweg bei
mir als Personensorgeberechtigter und nicht bei der Offenen Ganztagschule liegt.

Datteln, _____

Unterschrift Personensorgeberechtigter/r