



## Vereinbarung auf Allgemeinwissen beruhende Tätigkeit

(Rechtsgrundlage § 93 Abs. 2 Landw. SchulG)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit ersuche ich folgende Lehrkräfte (bitte einzeln nennen und unterschreiben bzw. bei Mehrfachnennungen Namenliste mit Unterschriften anhängen)

1) \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

die unten angeführten auf Allgemeinwissen beruhende/n Tätigkeit/en bei meinem Kind - sofern kein begrenzter Zeitrahmen von mir angegeben wird - bis auf Widerruf in der Schule und bei Schulveranstaltungen zu übernehmen. Ich gebe hiermit auch für jederzeitige Rückfragen den angeführten Lehrkräften meine aktuelle Telefonnummer bekannt.

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

Bezeichnung der Tätigkeit	von	bis

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

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

**www.salzburg.gv.at**

Amt der Salzburger Landesregierung | Abteilung 4 Lebensgrundlagen und Energie

Postfach 527 | 5010 Salzburg | Österreich | Telefon +43 662 8042 0\* | post@salzburg.gv.at