

Oberschule Steimbke

**Name des Schülers/der
Schülerin:**

Vorname:

Klasse:

Waffenerlass

Von dem Erlass über das „Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen“
haben wir/habe ich Kenntnis genommen.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
Unterschrift eines Sorgeberechtigten bzw. der
volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

Infektionsschutzgesetz

Von der Unterweisung über das Infektionsschutzgesetz haben wir/habe ich Kenntnis
genommen.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
Unterschrift eines Sorgeberechtigten bzw. der
volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

Bitte an die Schule zurückgeben !