

weitere Informationen



Antrag auf Nutzung einer medizinischen Handytasche

Hiermit möchten wir /möchte ich _____
(Name der / des Erziehungsberechtigten)

für unsere Tochter / unseren Sohn

_____, Klasse: _____, die Nutzung einer
(Name des Kindes)

medizinischen Handytasche (Kosten aktuell: 17,90 €) beantragen.

Ich / Wir geben diesbezüglich folgende Begründung an:

☐ Mein / Unser Kind ist Diabetikerin/Diabetiker.

☐ Sonstige Gründe, bitte kurz beschreiben: _____

Uns ist bekannt, dass bei der „nicht medizinischen“ Verwendung des Smartphones in der Schule durch unser Kind das Smartphone eingesammelt wird und von uns persönlich bei der Schulleitung abgeholt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten