



Vereinbarung Schüler/Schülerin und Erziehungsberechtigte

Name und Telefonnummer	
Klassenlehrperson	
TimeOut-Dauer	
Betrieb	

Schülerin / Schüler

- Um möglichst wenig Schulstoff zu verpassen, werde ich den TimeOut-Unterricht in Münchenstein besuchen (ein bis drei Tage pro Woche).
- An meinem Arbeitsplatz und zum TimeOut-Unterricht erscheine ich pünktlich und regelmässig, befolge die Anweisungen und arbeite pflichtbewusst.
- Sollte ich mich nicht an diese Vereinbarungen halten, kann das TimeOut durch die TimeOut-Leitung abgebrochen werden.

Datum:

Unterschrift der Schülerin / des Schülers:

Erziehungsberechtigte

- Wir sind mit dieser Vereinbarung einverstanden und unterstützen unsere Tochter / unseren Sohn.
- Wir haben eine Unfall- und eine Haftpflichtversicherung für unsere Tochter/unseren Sohn.
- Durch unsere Tochter / unseren Sohn verursachte Schäden werden von uns übernommen.

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: