



Lußhardt - Schule
Grundschule
Neulußheim

Bestätigung über die Kenntnisnahme unseres Hygiene und Organisationskonzeptes

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir das Hygiene- und Organisationskonzept der Lußhardt-Schule gelesen und zur Kenntnis genommen habe(n).

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

(auch digital möglich, keine handschriftliche Unterschrift erforderlich)