



HEIM MARIA WARD
 ALTENMARKTGASSE 17
 I-39042 BRIXEN - BRESSANONE
 TEL. (+39) 0472 838 541-
 CELL (+39) 3421290796
 EMAIL: maria.ward@cla.tn.it

HEIM MARIANUM
 STADELGASSE 10 /
 I-39042 BRIXEN - BRESSANONE
 TEL. (+39) 0472 201 111 –
 CELL (+39) 3421291846
 EMAIL: marianum@cla.tn.it

Der/Die Unterfertigte _____, Vater/Mutter der
 Heimschülerin/des Heimschülers _____

ERLAUBT

ihr/ihm am _____ von _____ bis _____ dem Heim fern zu bleiben.

Grund: _____

Der/die Unterfertigte erklärt durch seine/ihre Unterschrift weiters, während der Abwesenheit seiner/ihrer Tochter/ seines/ihrer Sohnes vom Heim die alleinige und volle Verantwortung zu tragen.

_____, Datum _____ Unterschrift _____

Die Erlaubnis erfordert das Einverständnis der ErzieherInnen und wird nur dann genehmigt, wenn sie sich mit den Grundsätzen der Heimordnung vereinbaren lässt.

Vom pädagogischen Personal auszufüllen:

genehmigt nicht genehmigt Datum: _____



HEIM MARIA WARD
 ALTENMARKTGASSE 17
 I-39042 BRIXEN - BRESSANONE
 TEL. (+39) 0472 838 541-
 CELL (+39) 3421290796
 EMAIL: maria.ward@cla.tn.it

HEIM MARIANUM
 STADELGASSE 10
 I-39042 BRIXEN - BRESSANONE
 TEL. (+39) 0472 201 111 –
 CELL (+39) 3421291846
 EMAIL: marianum@cla.tn.it

Der/Die Unterfertigte _____, Vater/Mutter der
 Heimschülerin/des Heimschülers _____

ERLAUBT

ihr/ihm am _____ von _____ bis _____ dem Heim fern zu bleiben.

Grund: _____

Der/die Unterfertigte erklärt durch seine/ihre Unterschrift weiters, während der Abwesenheit seiner/ihrer Tochter/ seines/ihrer Sohnes vom Heim die alleinige und volle Verantwortung zu tragen.

_____, Datum _____ Unterschrift _____

Die Erlaubnis erfordert das Einverständnis der ErzieherInnen und wird nur dann genehmigt, wenn sie sich mit den Grundsätzen der Heimordnung vereinbaren lässt.

Vom pädagogischen Personal auszufüllen:

genehmigt nicht genehmigt Datum: _____