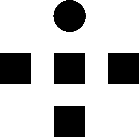
 **Katholische Freie Schule in der Schulstiftung**

 **der Erzdiözese Freiburg**

72488 Sigmaringen

Liebfrauenweg 2

Tel.: 0 75 71 / 7 34 - 0

Fax: 0 75 71 / 6 13 97

Sekretariat.gy@liebfrauen.schule.bwl.de

[Sekretariat.rs@liebfrauen.schule.bwl.de](mailto:Sekretariat.rs@liebfrauen.schule.bwl.de)

[www.liebfrauenschule-sigmaringen.de](http://www.liebfrauenschule-sigmaringen.de)

**Einverständniserklärung Privat-PKW-Nutzung**

……………………. ……………………. ………………………. ……………………. Klasse

Name, Vorname, Name Schüler/in, Vorname Schüler/in,

Ich habe davon Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass meine Tochter, bzw. mein Sohn am ……. ……. 20….. eine Fahrt nach …………………………………. unternimmt, und dass sie, bzw. er in

einem privaten PKW mitfahren wird.

……………………………. ……. ……. 20….. ………………………………………………………………….

Ort Datum Unterschrift