

Bestätigungsvermerk

Name (Schüler/Schülerin):	Klasse:
---------------------------	---------

Ich bestätige, dass ich die folgenden Informationen zur Kenntnis genommen habe.
Sie finden die Dokumente im IServ-Account des Schülers/Schülerin bzw. auf der Homepage
(www.chs-wolfsburg.de)

- **Schulordnung** der Carl-Hahn-Schule
- **Bewertungsgrundsätze** der Schule
- Bewertung des **Arbeits- und Sozialverhaltens**
- Verhaltensregeln bei **Fehlzeiten** (für die Berufsfachschulen) / Verhaltensregeln bei **Fehlzeiten** (für die Berufsschule)
- **Datenschutzhinweise für die Datenerhebung in den Schulen**
- Merkblatt zur Belehrung zum **Infektionsschutzgesetz**
- Erlass des MK zum „**Verbot des Mitbringens von Waffen**, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen“
- Erlass des MK zum „**Rauchen und Konsum alkoholischer Getränke** in der Schule“

Aufbewahrung von Klassenarbeiten

Ich verpflichte mich, Klassenarbeiten nach Rückgabe durch die Lehrkraft zwei Jahre aufzubewahren. Ich stelle sicher, dass die Klassenarbeiten bei Rückfragen zur Verfügung stehen.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift/-en des/der Erziehungsberechtigten

Verhalten bei Schulunfall und Erkrankung mit Krankentransport

Ich bestätige, dass ich das Merkblatt zu Schulunfall und Erkrankung erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift/-en des/der Erziehungsberechtigten