

Freie Christliche Schule Darmstadt (FCSD)

Hilpertstr.24
64295 Darmstadt
Tel. 06151 / 29 20 20
Fax 06151 / 29 21 01



**FREIE CHRISTLICHE
SCHULE DARMSTADT**

Gymnasium

**Grundschule
Realschule**

Bestellung zur Hilfsaufsicht

Darmstadt, den _____

Hiermit ernenne ich Frau/ Herrn _____ vorübergehend zur Hilfsaufsicht für die Freie Christliche Schule Darmstadt.

Sie/ er wird die Klasse(n) _____ der FCSD beaufsichtigen zu folgenden Terminen/ Zeiten:

und dabei nach Absprache mit dem/ der/ den Klassenlehrer(in)(en) die o.g. Aufsichtspflichten über die genannte(n) Klasse(n) übernehmen bzw. über Teilgruppen derselben.

Die Schülerinnen und Schüler haben den Anordnungen von Frau/ Herrn _____ genauso zu folgen wie denen eines jeden aufsichtsberechtigten Mitgliedes des FCSD- Lehrerkollegiums.

Wir bedanken uns herzlichst für das Engagament an der FCSD und wünschen viel Erfolg!

Darmstadt, den _____

(Dr. Ehrhard, Schulleiter)

Kenntnisnahme und Einverständniserklärung durch die betroffene Person:

Ort, Datum

Unterschrift