## Aufzug-Schlüsselanforderung

Hiermit be	stätige ich,				
Name (Erz	ziehungsberechtiger):				
Anschrift:					
WICHTIG!	-> Telefonnummer:				
das mein Kind			asse/Stufe	: für voraussichtlich	
Wo	che(n) einen Aufzugschlüss	el in der	Schule ben	ötigt.	
Grund:				<del></del>	
	Aufzugschlüssel: Stadt Leichl	ingen, Sc	hlüsselanlag	e: LWNT, Schließung 1109.	
	den Sie darauf hingewiesen, d satzpflichtig machen.	ass Sie s	ich beim Ver	rlust dieses Schlüssels	
- Der - Es c - Der abzu Hau Die Missac Schlüsselr	Aufzugschlüssel darf nicht an Aufzugschlüssel darf nicht ver darf nur eine Begleitperson im Aufzugschlüssel ist am letzten ugeben und kann in der Folgevsmeister festgehalten. Ehtung der Haftungs- und Benutzung. den Haftungs- und Benutzei	vielfältigt Aufzug m Unterrich woche wie	werden. itgenommen itstag jeder l eder abgehol		
Datum, Unt	erschrift (Erziehungsberechtig	<del>t</del> )			
Schlüsselempfang:			Schlüsselrückgabe:		
Datum	Unterschrift Schüler	Nr.	Datum	Unterschrift Hausmeister	