

Name:

Klasse:

Erklärung

Von dem Waffenerlass, dem Rauchererlass, der Schulordnung der Magister-Nothold-Oberschule sowie den weiteren Informationen

- zum Infektionsschutz
- und der Leistungsbewertung

habe ich Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich, alle getroffenen Regelungen und Vereinbarungen einzuhalten.

Unterschrift:

Datum: