



Regelmäßige vorzeitige Befreiung von der Nachmittagsbetreuung

Name:.....Klasse.....

Wochentag:.....

Bitte befreien Sie mein Kind an diesem Datum von der Nachmittagsbetreuung aufgrund:

letzte zeitnahe Heimfahrmöglichkeit.....

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Regelmäßige vorzeitige Befreiung von der Nachmittagsbetreuung

Name:.....Klasse.....

Wochentag:.....

Bitte befreien Sie mein Kind an diesem Datum von der Nachmittagsbetreuung aufgrund:

Vereinstätigkeit/Training/Musikschule.....

Stempel/ Unterschrift des Vereins.....

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Genehmigt/vermerkt:

Genehmigt/vermerkt:

Befreiung von der Offenen Ganztagschule

Name:..... Klasse:.....

Datum:.....

Bitte befreien Sie mein Kind an diesem Datum von der offenen Ganztagschule aufgrund:

- Arzttermin.....
- wichtige Familienangelegenheit.....
- außerordentliche Sport-/Musikveranstaltung.....

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Genehmigt/vermerkt

Befreiung von der offenen Ganztagschule

Name:..... Klasse:.....

Datum:.....

Bitte befreien Sie mein Kind an diesem Datum von der offenen Ganztagschule aufgrund:

- Arzttermin.....
- wichtige Familienangelegenheit.....
- außerordentliche Sport-/Musikveranstaltung.....

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Genehmigt/vermerkt