



Benachrichtigung über den Bezug von freien Halbtagen

Woche/n von: _____ bis: _____
(betreffenden Halbtag/betreffende Halbtage ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Unterschrift der Eltern/
der gesetzlichen Vertreter: _____
Ort/Datum: _____

Eingesehen durch die Klassenlehrperson: _____



Benachrichtigung über den Bezug von freien Halbtagen

Woche/n von: _____ bis: _____
(betreffenden Halbtag/betreffende Halbtage ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Unterschrift der Eltern/
der gesetzlichen Vertreter: _____
Ort/Datum: _____

Eingesehen durch die Klassenlehrperson: _____



Benachrichtigung über den Bezug von freien Halbtagen

Woche/n von: _____ bis: _____
(betreffenden Halbtag/betreffende Halbtage ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Unterschrift der Eltern/
der gesetzlichen Vertreter: _____
Ort/Datum: _____

Eingesehen durch die Klassenlehrperson: _____



Benachrichtigung über den Bezug von freien Halbtagen

Woche/n von: _____ bis: _____
(betreffenden Halbtag/betreffende Halbtage ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Unterschrift der Eltern/
der gesetzlichen Vertreter: _____
Ort/Datum: _____

Eingesehen durch die Klassenlehrperson: _____