

Antrag auf Befreiung von der Anwesenheitspflicht im Ganzttag / VGS

Ich / Wir beantrage/n die Befreiung von der Ganztagsbetreuung / VGS für
Meine / unsere Tochter / meinen / unseren Sohn

Vor- und Nachname des Kindes

Klasse: _____

Telefonnummer: _____

Zeitraum: ab/vom _____ bis _____

für folgende Tage:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Grund der Befreiung: _____

Mein Kind verlässt um folgende Uhrzeit die Schule (bitte zutreffendes ankreuzen):

12:30 Uhr nach dem Vormittagsunterricht

13:30 Uhr nach dem Mittagessen

14:30 Uhr nach der Lernzeit

Er/Sie soll auf den
Schulhof kommen.

Er/Sie soll alleine nach
Hause/zum Termin
gehen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Sorgeberechtigten

genehmigt

nicht genehmigt

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift Leitung Ganztagsbetreuung