

Befreiung vom Unterricht durch die Eltern (Jokerhalbtage)

Wir möchten von der Möglichkeit der Befreiung vom Unterricht Gebrauch machen.

Name des Schülers _____

Klasse _____

Datum der Unterrichtsbefreiung _____

vormittags nachmittags

Datum: _____ Unterschrift: _____



Befreiung vom Unterricht durch die Eltern (Jokerhalbtage)

Wir möchten von der Möglichkeit der Befreiung vom Unterricht Gebrauch machen.

Name des Schülers _____

Klasse _____

Datum der Unterrichtsbefreiung _____

vormittags nachmittags

Datum: _____ Unterschrift: _____

