



SCHULE THAL

Bezug schulfreie Halbtage

Name des Kindes: _____

Wir möchten 1 Halbtage
 2 Halbtage
 ___ Halbtage einziehen.

Tag / Datum der Absenz: _____ morgens
 nachmittags

Datum / Unterschrift Eltern:

bewilligt nicht bewilligt

Datum / Unterschrift Lehrperson:

Diese Mitteilung muss spätestens zwei Schultage im Voraus bei der Lehrperson eintreffen.



SCHULE THAL

Bezug schulfreie Halbtage

Name des Kindes: _____

Wir möchten 1 Halbtage
 2 Halbtage
 ___ Halbtage einziehen.

Tag / Datum der Absenz: _____ morgens
 nachmittags

Datum / Unterschrift Eltern:

bewilligt nicht bewilligt

Datum / Unterschrift Lehrperson:

Diese Mitteilung muss spätestens zwei Schultage im Voraus bei der Lehrperson eintreffen.