



Absender (Familie):

.....

An die
Goetheschule

Betr.: Befreiung vom Ganzttag

Wir bitten um die Befreiung vom Ganzttag amab

- 12:00 Uhr Klasse 1 / 12:20 Uhr Klassen 2-4
- 13:30 Uhr

für die Schülerin/den Schüler

Klasse:.....

Grund:

- Besuch einer therapeutischen Maßnahme
- Arztbesuch
- Sonstiges (bitte genaue Angabe)

.....

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum

Von der Schule auszufüllen:

Der Antrag wird genehmigt

nicht genehmigt

.....
Datum

.....
Unterschrift der Klassenlehrkraft

Rückmeldung an Familie durch Klassenlehrkraft
Kopie verbleibt in der Schülerakte