



Antrag auf Dauerbefreiung von der Nachmittagsbetreuung

Name, Vorname	Klasse	Schuljahr

Hiermit beantrage ich, dass meine Tochter / mein Sohn an folgendem Wochentag (bitte nur **einen** Wochentag anzukreuzen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

direkt nach Unterrichtsende nach Unterrichtsende ab _____ Uhr

von der Nachmittagsbetreuung befreit wird.

Die Höhe des Schulgeldes sowie die Teilnahme am Mittagessen bleiben davon unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt:	
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> stattgegeben. <input type="checkbox"/> nicht stattgegeben.	Datum, Handzeichen
Eintrag im Schulverwaltungsportal ist erfolgt.	Datum, Handzeichen