ERZDIÖZESE MÜNCHEN UND FREISING

**Schuljahr 2026/27**

ERZBISCHÖFLICHES PATER-RUPERT-MAYER-SCHULZENTRUM

REALSCHULE

# 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 ☐ stattgegeben. ☐ nicht stattgegeben. | Datum, Handzeichen |
| Eintrag im Schulverwaltungsportal ist erfolgt. | Datum, Handzeichen |