



# Grundschule Schwegenheim

Schulstraße 20 - 67365 Schwegenheim

☎ 06344-2620

## Antrag auf Befreiung

Ich/wir bitte/n, mein/unser Kind..... Klasse:.....

am ..... (Wochentag, Datum)

immer ..... (Wochentag)

von der Ganztagschule zu befreien.

### Begründung:

Grund: .....

Wochentag: .....

Uhrzeit: .....

Mein/Unser Kind geht um 14.00 Uhr.

Mein/Unser Kind geht um 15.00 Uhr.

-----  
Ort, Datum

-----  
Erziehungsberechtigte