

Antrag auf dauerhafte Befreiung von der Ganztagsbetreuung

Hiermit beantrage ich die dauerhafte Befreiung meines Kindes von der
Ganztagsbetreuung.

Name: _____ Klasse: _____

Wochentag(e): _____
(z. B. jeden Dienstag oder Montag und Mittwoch)

Befreiung bis:

- ☐ 12:20 Uhr
- ☐ 13:05 Uhr
- ☐ 14:00 Uhr
- ☐ 15:00 Uhr
- ☐ 16:00 Uhr

Begründung: _____

- ☐ Die Befreiung soll bis zum _____ gelten.
- ☐ Die Befreiung soll bis zum Ende des Schuljahres gelten.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____