Halbtage Schuljahr 26/27

SCHULE HINDELBANK

Name/Klasse……

Kontrolle für die Eltern	Kontrolle für die Schule
5. Halbtag bezogen am:…… Grund:…… ……	Unser Kind bezieht den **5. Halbtag.** Tag: | Morgen | Nami Name:…… Unterschrift Eltern:……
4. Halbtag bezogen am:…… Grund:…… ……	Unser Kind bezieht den **4. Halbtag.** Tag: | Morgen | Nami Name:…… Unterschrift Eltern:……
3. Halbtag bezogen am:…… Grund:…… ……	Unser Kind bezieht den **3. Halbtag.** Tag: | Morgen | Nami Name:…… Unterschrift Eltern:……
2. Halbtag bezogen am:…… Grund:…… ……	Unser Kind bezieht den **2. Halbtag.** Tag: | Morgen | Nami Name:…… Unterschrift Eltern:……
1. Halbtag bezogen am:…… Grund:…… ……	Unser Kind bezieht den **1. Halbtag.** Tag: | Morgen | Nami Name:…… Unterschrift Eltern:……

Bitte den rechten Teil abschneiden und spätestens am Vortag der Klassenlehrperson abgeben.