

Freie Halbtage

Schuljahr 2025 / 2026

Name: Vorname:

Klasse: Lehrperson:

Kontrolle für die Eltern	Kontrolle für die Schule
5. Halbtage bezogen am:..... Grund:.....	Unser Kind hat den 5. Halbtage bezogen am Name:..... Unterschrift Eltern:.....
4. Halbtage bezogen am:..... Grund:.....	Unser Kind hat den 4. Halbtage bezogen am Name:..... Unterschrift Eltern:.....
3. Halbtage bezogen am:..... Grund:.....	Unser Kind hat den 3. Halbtage bezogen am Name:..... Unterschrift Eltern:.....
2. Halbtage bezogen am:..... Grund:.....	Unser Kind hat den 2. Halbtage bezogen am Name:..... Unterschrift Eltern:.....
1. Halbtage bezogen am:..... Grund:.....	Unser Kind hat den 1. Halbtage bezogen am Name:..... Unterschrift Eltern:.....

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