

## Freie Halbtage

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum:					
Vormittag:					
Nachmittag :					

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

ev. Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geht zur Kenntnisnahme  
an folgende Lehrkräfte: \_\_\_\_\_