

## BEZUG VON HALBTAGEN

Name der Schülerin / des Schülers

Zeitraum: am/vom

bis

Anzahl Halbtage

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## BEZUG VON HALBTAGEN

Name der Schülerin / des Schülers

Zeitraum: am/vom

bis

Anzahl Halbtage

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters