
Name d. Erziehungsberechtigten:

Straße:

PLZ Ort:

An die

Astrid-Lindgren-Grundschule Helmstadt

z. Hd. Frau Cornelia Müller, Rektorin

Steinerne Weg 1

97264 Helmstadt

Datum: _____

Antrag auf Befreiung aus dem Ganztage

Sehr geehrte Frau Müller,

hiermit wird die Befreiung des Kindes _____, Klasse _____

aus dem Ganztage beantragt.

Zeitraum: _____

Begründung:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift