

## Bescheinigung für die regelmäßige Freistellung für ein außerschulisches Bildungsangebot

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen:

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

Nach Schulschluss  oder 14 Uhr

Alleine gehen darf  oder abgeholt wird

Art des Angebots: \_\_\_\_\_

Beginn des Angebots: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift des Vereins/Lehrers

---

Stempel des Vereins/Bildungseinrichtung

---

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Wir eröffnen Perspektiven**