

Antrag auf Flexibilisierung der Ganztagschule

Ich beantrage für meinen Sohn/meine Tochter

Name _____ Klasse _____

die Befreiung vom Ganztagesunterricht an **einem** der folgenden Wochentage:

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | Abholzeit: |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> 12.10 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | |

Beginn der Befreiung: _____
Datum

Grund der Befreiung: _____

Stempel/Unterschrift des Vereines/der Musikschule/der Einrichtung:

Ostfildern, den _____

Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigte:r: _____

Achtung: Es ist **nur ein Flexi-Tag pro Kind** möglich. Falls Ihr Kind bereits einen Flexi-Tag hat, wird der bisherige Flexi-Tag mit Einreichen dieses Dokumentes entfernt und durch den neuen Flexi-Tag ersetzt.

Kenntnisnahme:
Klassenlehrerin
GTS-Leitung
Fr. Knölle