Befreiung vom Ergänzungsfachunterricht

Gesamtschule Windeck

_____ _____

Name, Vorname Klasse

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn _____ sich zwei Stunden wöchentlich in einem Verein, der Musikschule oder anderweitig gemeinnützig engagiert.

Mit der Bestätigung ist mir bewusst, dass der Nachmittags-unterricht am Donnerstag für mein Kind entfällt.

Mit freundlichen Grüßen

_____

(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Ich habe von der Befreiung des Ergänzungsfaches Kenntnis genommen.

_____

(Datum, Unterschrift Klassenlehrer/in)