



Kreisschule Arisdorf-Hersberg

## Ferienverlängerung

### Ferienverlängerung für

Name \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Lehrperson \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Anzahl Schulhalbtage \_\_\_\_\_

### Gesuchsteller (Erziehungsberechtigte)

Name & Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Entscheid Schulleitung

bewilligt                       nicht bewilligt

Von \_\_\_\_\_ Halbtagen hat Ihr Kind bereits \_\_\_\_\_ Halbtage bezogen.

Ihrem Kind stehen noch \_\_\_\_\_ Halbtage zur Verfügung.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_