

Freier Schulhalbtage

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin: _____

Datum des Freien Halbtages: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund (freiwillig): _____

Scheuren / Schwadernau, _____ Die Eltern: _____



Freier Schulhalbtage

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin: _____

Datum des Freien Halbtages: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund (freiwillig): _____

Scheuren / Schwadernau, _____ Die Eltern: _____



Freier Schulhalbtage

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin: _____

Datum des Freien Halbtages: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund (freiwillig): _____

Scheuren / Schwadernau, _____ Die Eltern: _____



Freier Schulhalbtage

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin: _____

Datum des Freien Halbtages: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund (freiwillig): _____

Scheuren / Schwadernau, _____ Die Eltern: _____



Freier Schulhalbtage

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrerin: _____

Datum des Freien Halbtages: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund (freiwillig): _____

Scheuren / Schwadernau, _____ Die Eltern: _____