Schulkreis Breitenrain – Lorraine
Standorte
- Breitfeld/Wankdorf
- Lorraine/Wylergut
- Spitalacker/Breitenrain

www.breitenrain-lorraine.ch

Schulen
Stadt Bern

Bezug eines freien Halbtages

Meine Tochter / Mein Sohn

Name:_____ Vorname: _____

Klasse: _____ Lehrer/in: _____

nimmt am folgenden Halbtag **nicht am Unterricht teil**:

Datum: _____

☐ Vormittag
☐ Nachmittag

Datum: Unterschrift der Eltern:

_____ _____

Die Eltern haben die Möglichkeit, ihre Kinder an insgesamt 5 Halbtagen ohne Begründung vom Unterricht abzumelden. ***Die Abmeldung muss bis spätestens am Vortag erfolgen****.*

Schulkreis Breitenrain – Lorraine
Standorte
- Breitfeld/Wankdorf
- Lorraine/Wylergut
- Spitalacker/Breitenrain

www.breitenrain-lorraine.ch

Schulen
Stadt Bern

Bezug eines freien Halbtages

Meine Tochter / Mein Sohn

Name:_____ Vorname: _____

Klasse: _____ Lehrer/in: _____

nimmt am folgenden Halbtag **nicht am Unterricht teil**:

Datum: _____

☐ Vormittag
☐ Nachmittag

Datum: Unterschrift der Eltern:

_____ _____

Die Eltern haben die Möglichkeit, ihre Kinder an insgesamt 5 Halbtagen ohne Begründung vom Unterricht abzumelden. ***Die Abmeldung muss bis spätestens am Vortag erfolgen****.*