

**Antrag auf Befreiung von der regulären Abholzeit**  
**(vertraglich festgelegte Abholzeiten**  
**um 15:00 Uhr oder zwischen 16:00 Uhr bis 16:30 Uhr)**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

- Montag um \_\_\_\_\_ Uhr
- Dienstag um \_\_\_\_\_ Uhr
- Mittwoch um \_\_\_\_\_ Uhr
- Donnerstag um \_\_\_\_\_ Uhr
- Freitag um \_\_\_\_\_ Uhr

*Bitte fügen Sie den entsprechenden Nachweis im Original bei, andernfalls kann Ihr Antrag leider nicht genehmigt werden.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

*Von Schulleitung auszufüllen*

Genehmigt am \_\_\_\_\_

/Abgelehnt am \_\_\_\_\_ aufgrund von \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

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