BITTE UM FREISTELLUNG AUFGRUND DER TEILNAHME AN EINER SCHAU-REIN!-VERANSTALTUNG

Sehr geehrte Frau/sehr geehrter Herr .....,

ich möchte Sie bitten, meinen Sohn/meine Tochter vom Unterricht freizustellen.

Teilnehmer

Name

.....

Klasse

.....

Datum

.....

ganztägig /in der Zeit von /bis

.....

Er/Sie hat folgendes SCHAU-REIN!-Angebot verbindlich gebucht:

SCHAU-REIN!-Angebot

Ort

.....

Termin

.....

Anbieter

.....

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

....

Datum Unterschrift