

## **Befreiung von der inklusiven kooperativen Ganztagsbetreuung an der Grundschule an der Schrobenshauser Straße 17**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Mein/Unser Kind (Name) \_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_

kann am (Datum) \_\_\_\_\_ nicht oder nur verkürzt an der inkl. Kooperativen

Ganztagsbetreuung teilnehmen.

**Grund hierfür ist:** (z.B. Arzttermin, Familienfeier usw.)

---

---

### **Mein/Unser Kind:**

- verlässt den KOGA **nach Unterrichtsende**
- verlässt den KOGA **um 14 Uhr**
- verlässt den KOGA **um 15:30 Uhr**
- verlässt den KOGA **um 16:30 Uhr**

Mir/uns ist bewusst, dass für diesen Zeitraum gegenüber der IG-Initiativgruppe e.V. keinerlei Haftungsansprüche geltend gemacht werden können.

Datum und Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person:

---