



Gesuch um freien Halbttag

Freier Halbttag Nr.1	Primarschule Port
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Lehrer/in: _____
Datum (Halbttag): _____	
Port, den _____	Die Eltern: _____

Freier Halbttag Nr.2	Primarschule Port
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Lehrer/in: _____
Datum (Halbttag): _____	
Port, den _____	Die Eltern: _____

Freier Halbttag Nr.3	Primarschule Port
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Lehrer/in: _____
Datum (Halbttag): _____	
Port, den _____	Die Eltern: _____

Freier Halbttag Nr.4	Primarschule Port
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Lehrer/in: _____
Datum (Halbttag): _____	
Port, den _____	Die Eltern: _____

Freier Halbttag Nr.5	Primarschule Port
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Lehrer/in: _____
Datum (Halbttag): _____	
Port, den _____	Die Eltern: _____

Das Gesuch um einen freien Halbttag ist 24 Stunden vor dem Bezugstag bei der Klassenlehrperson abzugeben.