

Schulstraße 7  
97833 Frammersbach  
☎09355 339 Fax:09355 4578  
info@schule-frammersbach.de  
www.schule-frammersbach.org



**GRUNDSCHULE  
MITTELSCHULE  
FRAMMERSBACH**

## Befreiung von der Aufsicht (einmalig)

---

Ich befreie meinen Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
einmalig von der Aufsicht und zwar an folgendem Tag:

Wochentag: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Zeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Für diese Zeit übernehme ich die Aufsichtspflicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Anmerkungen:

---

---

---

---