



Freies Gymnasium Bern

Bezug eines freien Halbtages

Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Datum Abgabe Sekretariat/KL: _____ Kürzel Sekretariat/KL: _____

Datum	Anzahl Lektionen		Halbtag (entsprechendes Feld ankreuzen)					Unterschrift der erziehungsberechtigten Person oder der Eltern
	Morgen	Nachmittag	1	2	3	4	5	

Wichtig: Beachten Sie unbedingt die Bestimmungen zum Bezug der freien Halbtage (www.fgb.ch) und bedenken Sie ausserdem, dass ein Bezug nur erlaubt ist, wenn keine angekündigten Prüfungen an diesem Tag stattfinden und Sie keinen Unterrichtsbeitrag zu leisten haben.



Freies Gymnasium Bern

Bezug eines freien Halbtages

Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Datum Abgabe Sekretariat/KL: _____ Kürzel Sekretariat/KL: _____

Datum	Anzahl Lektionen		Halbtag (entsprechendes Feld ankreuzen)					Unterschrift der erziehungsberechtigten Person oder der Eltern
	Morgen	Nachmittag	1	2	3	4	5	

Wichtig: Beachten Sie unbedingt die Bestimmungen zum Bezug der freien Halbtage (www.fgb.ch) und bedenken Sie ausserdem, dass ein Bezug nur erlaubt ist, wenn keine angekündigten Prüfungen an diesem Tag stattfinden und Sie keinen Unterrichtsbeitrag zu leisten haben.