

**Bischof Manfred Müller Schule – Offene Ganztags-Grundschule und Musikalischer Schwerpunkt**

Diese Anzeige ist **spätestens am Tag der Entschuldigung bis um 8:30 Uhr** dem GTA-Sekretariat zuzuleiten  
(Per Formular an die Pforte, Fax 0941-29682-34 oder Email [hilke.koob@kvs-regensburg.de](mailto:hilke.koob@kvs-regensburg.de)). Bei telefonischer Meldung  
(0941/ 29682-14) ist eine schriftliche Entschuldigung **spätestens innerhalb von zwei Tagen** nachzureichen.

## Befreiungsantrag (A) bzw. Entschuldigung (B) für Kurzzeit- oder Ganztagsbetreuung/ Musikalisches Angebot

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Klasse

**(A)** möchte die MB / GTA/ Musik. Angebot am \_\_\_\_\_ früher ab \_\_\_\_\_ Uhr  
verlassen.

Begründung: \_\_\_\_\_  
(ggfs. bitte Bescheinigung vom Arzt nachreichen)

**(B)** kann/konnte die MB / GTB / Musik. Angebot am \_\_\_\_\_ / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nicht  
besuchen.

Begründung: \_\_\_\_\_  
(ggfs. bitte Bescheinigung vom Arzt beifügen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vorlage am \_\_\_\_\_ (Wird von BiMaMü/ Fr. Koob ausgefüllt)

✂ -----

**Bischof Manfred Müller Schule – Offene Ganztags-Grundschule und Musikalischer Schwerpunkt**

Diese Anzeige ist **spätestens am Tag der Entschuldigung bis um 8:30 Uhr** dem GTA-Sekretariat zuzuleiten  
(Per Formular an die Pforte, Fax 0941-29682-34 oder Email [hilke.koob@kvs-regensburg.de](mailto:hilke.koob@kvs-regensburg.de)). Bei telefonischer Meldung  
(0941/ 29682-14) ist eine schriftliche Entschuldigung **spätestens innerhalb von zwei Tagen** nachzureichen.

## Befreiungsantrag (A) bzw. Entschuldigung (B) für Kurzzeit- oder Ganztagsbetreuung/ Musikalisches Angebot

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Klasse

**(A)** möchte die MB / GTA/ Musik. Angebot am \_\_\_\_\_ früher ab \_\_\_\_\_ Uhr  
verlassen.

Begründung: \_\_\_\_\_  
(ggfs. bitte Bescheinigung vom Arzt nachreichen)

**(B)** kann/konnte die MB / GTB / Musik. Angebot am \_\_\_\_\_ / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nicht  
besuchen.

Begründung: \_\_\_\_\_  
(ggfs. bitte Bescheinigung vom Arzt beifügen)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vorlage am \_\_\_\_\_ (Wird von BiMaMü/ Fr. Koob ausgefüllt)