



BISCHÖFLICHES
GYMNASIUM
AUGUSTINUM

THS für 1 TAG (Schuljahr 2023/24)

Mein Sohn/Meine Tochter, Schüler:in der.....Klasse,

besucht am(Datum) von Unterrichtsende bis..... Uhr die THS des

Bischöflichen Gymnasiums Augustinum.

Datum:

.....
(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Gültig bei Bezahlung von 14,-€ (Betreuung) im Sekretariat. Das Essen ist direkt in der Mensa zu bezahlen.



BISCHÖFLICHES
GYMNASIUM
AUGUSTINUM

THS für 1 TAG (Schuljahr 2023/24)

Mein Sohn/Meine Tochter, Schüler:in der.....Klasse,

besucht am(Datum) von Unterrichtsende bis..... Uhr die THS des

Bischöflichen Gymnasiums Augustinum.

Datum:

.....
(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Gültig bei Bezahlung von 14,-€ (Betreuung) im Sekretariat. Das Essen ist direkt in der Mensa zu bezahlen.