



BISCHÖFLICHES  
GYMNASIUM  
AUGUSTINUM

## THS für 1 TAG

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 15,-€ (Betreuung) im Sekretariat. Das Essen ist direkt in der Mensa zu bezahlen.

-----



BISCHÖFLICHES  
GYMNASIUM  
AUGUSTINUM

## THS für 1 TAG

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 15,-€ (Betreuung) im Sekretariat. Das Essen ist direkt in der Mensa zu bezahlen.