

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich bitte,

die Schülerin / den Schüler (Vor- und Zuname): _____

Klasse: _____

am: _____ von _____ bis _____ Uhr

vom Unterricht zu befreien.

Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

wird von der Schule ausgefüllt

- Der Befreiungsantrag wird genehmigt.
- Der Befreiungsantrag wird nicht genehmigt.

Ärztl. Attest bitte nachreichen

Datum

Unterschrift

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich bitte,

die Schülerin / den Schüler (Vor- und Zuname): _____

Klasse: _____

am: _____ von _____ bis _____ Uhr

vom Unterricht zu befreien.

Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

wird von der Schule ausgefüllt

- Der Befreiungsantrag wird genehmigt.
- Der Befreiungsantrag wird nicht genehmigt.

Ärztl. Attest bitte nachreichen

Datum

Unterschrift