



Geben Sie diesen Antrag bitte bei dem Klassenlehrer Ihres Kindes ab. Ihr Antrag wird gegebenenfalls an die Schulleitung weitergegeben.
 Nehmen Sie diese Genehmigung ggf. als Nachweis für Kontrollen mit auf Ihre Reise.

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Hiermit beantrage ich eine Unterrichtsbefreiung

für meine Tochter/meinen Sohn: _____ Klasse: _____

Begründung:

- Arztbesuch
- Persönliche Gründe
- Sonstiges: _____

Zeitraum (bitte eins auswählen und ausfüllen):

- am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr
- am _____ ganztägig
- vom _____ bis _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Der Antrag muss abgelehnt werden, weil _____
- _____

 Datum

Unterschrift des Klassenlehrers
 (bis 3 Unterrichtstage)

Unterschrift der Schulleitung
 (4-15 Unterrichtstage + vor und nach den Ferien)