



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Bitte geben Sie den Antrag auf Unterrichtsbefreiung spätestens am Vortag bei der Klassenlehrkraft Ihres Kindes ab.

Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn vom Unterricht zu befreien.

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

am (Datum): _____

ganztägig

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Grund: _____

(falls eine Bestätigung des Arztes vorliegt → bitte beifügen)

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Genehmigt durch die Schulleitung:

ja nein

Datum: _____ Schulleiterin: _____

Gabriele Böhm