

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich bitte,				
die Schülerin / den Schü	er (Vor- und Zu	name):		
Klasse:				
am	von	bis	Uhr	
vom Unterricht zu befreie	n.			
Grund:				
Ort, Datum	Unters	Unterschrift des Erziehungsberechtigten		
Wird von der Schule aus	gefüllt:			
Der Befreiungsantrag wird genehmigt.Ärztl. Bescheinigung bitte nachreichen				
O Der Befreiungsantrag	wird <u>nicht</u> genel	hmigt.		
Datum	Unters	Unterschrift Schulleitung		