

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

(Mindestens 2 Tage vorher bei der Schulleitung abgeben!)

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

Name:..... Klasse:.....

Am (Datum): ganztägig
 von.....Uhr bisUhr

Grund:
.....
.....
.....

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Genehmigt durch die Schulleitung:

Ja

Nein

Datum:_____ Schulleitung:_____