Antrag auf Unterrichtsbefreiung

| Hiermit bitte ich | den Schüler/di | ie Schülerin | |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|---|
| | | | , Klasse |
| am | | | |
| | | | |
| von | Jhr bis | Uhr | |
| vom Unterricht z | u befreien. | | |
| Begründung (ggf. | Bescheinigung l | beifügen): | |
| | | | |
| (nähe | re Angaben erford | erlich, z.B. Termin | n beim Kieferorthopäden, Fahrprüfung,) |
| _ | | _ | erantwortlich nachgeholt werden. n Terminen der Schule nachgeschrieber |
| Ort, Datum | | | |
| Unterschrift des/de | - r Erziehungsberech | htigten | |
| □ genehmigt | | | |
| □ nicht genehmig | † | | |
| Klassenleitung | bzw. B. Siedau. Rir | n | |