



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Antragsteller (Erziehungsberechtigte/r)	
Name des Schülers / der Schülerin	
Klasse	

<input type="checkbox"/> Befreiung am _____	<input type="checkbox"/> Ganztätig
	<input type="checkbox"/> ab _____ Uhr
	<input type="checkbox"/> von _____ bis _____ Uhr
<input type="checkbox"/> Mehrtägige Befreiung	ab dem _____ bis einschließlich _____

Ich beantrage Unterrichtsbefreiung aus folgenden Gründen:

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Klassenleitung:	Schulleitung:
<input type="checkbox"/> Befürwortet <input type="checkbox"/> Bedenken	<input type="checkbox"/> Genehmigt <input type="checkbox"/> Abgelehnt
..... Datum Unterschrift der Klassenleitung Datum Rektorin Heike Schmidtborn

Verteiler: Original an den Antragsteller, 1 Kopie Schülerliste, 1 Kopie Sekretariat