



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

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

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Befreiung am _____ | <input type="checkbox"/> Ganztägig |
| | <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 _____

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Stundenweise Befreiung: | |
| <input type="checkbox"/> Genehmigt | <input type="checkbox"/> Abgelehnt. |
| | |
| Datum | Unterschrift der Klassenleitung |

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Ein- und mehrtägige Befreiung: | |
| <input type="checkbox"/> Befürwortet | <input type="checkbox"/> Bedenken |
| | |
| Datum | Unterschrift der Klassenleitung |
| | |
| <input type="checkbox"/> Genehmigt | <input type="checkbox"/> Abgelehnt |
| | |
| Datum | Unterschrift der Schulleitung |

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