

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Wir bitten Sie, unsere Tochter / unseren Sohn

Vorname Name, Klasse

am _____ für die _____ bis _____ Stunde vom
Unterricht zu befreien.

Grund:

Ort, Datum

Unterschrift/en

Unterrichtsbefreiung wird
gewährt / nicht gewährt

Klassenlehrer/in

Unterrichtsbefreiung wird
gewährt / nicht gewährt

Schulleitung