

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:	
Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Klassenlehrer: _____
am (Datum): _____	von _____ bis _____ Uhr
Tageweises Fehlen:	
vom (Datum): _____	bis (Datum): _____
kann die Schülerin/der Schüler nicht am Unterricht teilnehmen.	
<u>Begründung:</u> _____ _____ _____	
<input type="radio"/> siehe beigefügtes ärztliches Attest	
<input type="radio"/> siehe beigefügten sonstigen Nachweis	
Bemerkung der Schule: <input type="radio"/> Befreiung genehmigt <input type="radio"/> Befreiung nicht genehmigt	
<u>Begründung:</u> 	
 _____	 _____
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Datum, Unterschrift Schulleitung