



Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Name, Vorname: _____

Klasse: _____
Klassenleiter/-in: _____

Befreiung vom Unterricht

stundenweise am: _____ von: _____ bis: _____

ganztägig am: _____

mehrtägig: _____ vom: _____ bis: _____

Begründung: _____

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

Stellungnahme Klassenleiter/-in:

Antrag wird befürwortet

Antrag wird abgelehnt

Begründung der Ablehnung: _____

Datum/Unterschrift Klassenleiter/-in

Genehmigung Schulleiter :

Antrag wird befürwortet

Antrag wird abgelehnt

Begründung der Ablehnung/
sonstige Hinweise: _____

Datum/Unterschrift Schulleiterin