

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Klasse: _____

Klassenleitung: Frau/Herr _____

☐ für 1 Tag am _____, _____

☐ ganztätig

☐ von _____ Uhr bis _____ Uhr

☐ für mehrere Tage: vom _____, _____ bis einschl. _____, _____

Begründung:

Ich bestätige hiermit,

- a) dass an dem Tag/den Tagen der Beurlaubung **kein** angekündigter Leistungsnachweis angesetzt ist.
- b) dass mein Sohn/meine Tochter (bei Arztbesuchen) eine ärztliche Bescheinigung im Nachgang bei der Klassenleitung abgibt.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

☐ Von der Schulleitung genehmigt

☐ Von der Schulleitung nicht genehmigt

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____

Begründung (bei Ablehnung):
