

Anschrift Erziehungsberechtigte

.....
.....
.....



Anlagen:

- Terminzettel Arzt
- Einladung Arbeitgeber
-

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Wir bitten um Freistellung vom Unterricht für unsere Tochter

Name der Schülerin

Klasse

Für den im Zeitraum von bis

Datum

Begründung:

.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- Dem Antrag wird stattgegeben
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben

Unterschrift Schulleitung



Abschnitt wird an die Eltern zurückgegeben

Antrag auf Unterrichtsbefreiung



- Dem Antrag wird stattgegeben
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben

Unterschrift Schulleitung

Name der Schülerin

Klasse

Für den im Zeitraum von bis

Datum

Anschrift Erziehungsberechtigte

.....
.....
.....



Anlagen:

- Terminzettel Arzt
- Einladung Arbeitgeber
-

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Wir bitten um Freistellung vom Unterricht für unsere Tochter

Name der Schülerin

Klasse

Für den im Zeitraum von bis

Datum

Begründung:

.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

- Dem Antrag wird stattgegeben
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben

Unterschrift Schulleitung



Abschnitt wird an die Eltern zurückgegeben

Antrag auf Unterrichtsbefreiung



- Dem Antrag wird stattgegeben
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben

Unterschrift Schulleitung

Name der Schülerin

Klasse

Für den im Zeitraum von bis

Datum