
Name der/des Erziehungsberechtigten



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich/wir beantragen Unterrichtsbefreiung für folgende/n Schüler/in:

Name, Vorname

Klasse

am: _____

Grund: _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie:

- Eine Befreiung vom Unterricht unmittelbar vor und nach den Ferien bzw. vor und nach Feiertagen ist nicht möglich.
 - Die Befreiung ganzer Schultage vom Unterricht kann nur nach schriftlichem Antrag und aus wichtigen Gründen durch die Schulleitung erfolgen. Der Antrag ist mindestens eine Woche vorher zu stellen.
 - Wegen einer zahnärztlichen Behandlung oder eines Arztbesuchs kann im Regelfall keine Befreiung vom Unterricht genehmigt werden.
- Versäumter Unterrichtsstoff muss selbstständig nachgearbeitet und evtl. fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden.

 Die Unterrichtsbefreiung wird **genehmigt**

Die Unterrichtsbefreiung wird **abgelehnt**.

Datum: _____

Eva Hahn, R

o. _____

Lin