



**Den Antrag auf Unterrichtsbefreiung stellen Sie bitte mindestens eine Woche im Voraus!**

## **Antrag auf Unterrichtsbefreiung**

**Ich beantrage eine Unterrichtsbefreiung für mein Kind:**

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Vorname des Schülers**

\_\_\_\_\_  
**Klasse**

Am \_\_\_\_\_ für die Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Die Befreiung bezieht sich auf den gesamten Unterrichtstag, am \_\_\_\_\_.

**Grund der Befreiung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ärztliche Bescheinigung nachreichen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## **Rückantwort der Schulleitung**

Schüler: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Die Befreiung wird genehmigt.  
Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Kind den versäumten Stoff nachholt.

Die Befreiung wird nicht genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Melanie Hiergeist, Schulleiterin