



## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler/die Schülerin

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klasseleitung: Herr/Frau

Befreiung für

einen Tag am \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Wochentag Datum

ganztägig

von Uhr bis Uhr

mehrere Tage,

vom \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Wochentag Datum Wochentag Datum

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der Schulleitung genehmigt:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung