



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Schüler/innen können in dringenden Ausnahmefällen vom Unterricht befreit werden, wenn die Erziehungsberechtigten rechtzeitig, d.h. spätestens 2 Tage vor dem Termin, diesen Antrag auf Unterrichtsbefreiung ausfüllen und von der Schule genehmigen lassen.

Hiermit bitten wir Sie, unsere Tochter / unseren Sohn

(Name)

(Klasse)

am _____ vom Unterricht zu befreien.

Grund:

Arzttermin, der nicht außerhalb der Unterrichtszeit zu erhalten war.

Bitte den Arztbesuch bestätigen lassen (z.B. durch einen Arztstempel auf diesem Antrag)

anderer Grund (Bitte unten eintragen!):

_____, den _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Genehmigt durch / am:

(Name

Datum

Unterschrift)

Raum für die Bestätigung des Arztes oder einer anderen Institution: