

# Antrag auf Unterrichtsbefreiung



Wir bitten, unsere Tochter / unseren Sohn

.....

Klasse ....., am ..... (ab der .....Std.)  
vom Unterricht zu befreien.

Grund:

.....  
.....

Ort, Datum                      Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Genehmigung erteilt am ..... für

einzelne Stunden durch	gesamten Unterrichtstag durch
_____	_____
Klassenleiter/in	Schulleiterin
oder:	
_____	Schulstempel
Lehrer in der Klasse	

# Antrag auf Unterrichtsbefreiung



Wir bitten, unsere Tochter / unseren Sohn

.....

Klasse ....., am ..... (ab der .....Std.)  
vom Unterricht zu befreien.

Grund:

.....  
.....

Ort, Datum                      Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Genehmigung erteilt am ..... für

einzelne Stunden durch	gesamten Unterrichtstag durch
_____	_____
Klassenleiter/in	Schulleiterin
oder:	
_____	Schulstempel
Lehrer in der Klasse	