



Antragsteller/in: _____
Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten/Eltern

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name des/der Schülers/Schülerin

Klasse

Datum

von / bis (Uhrzeit)

Grund der beantragten Befreiung:

- Am Tag der Befreiung findet ein angekündigter Leistungsnachweis im Fach statt.
- Am Tag der Befreiung findet kein angekündigter Leistungsnachweis statt.

Die Aufsichtspflicht wird auf den/die Erziehungsberechtigten übertragen.

Bei einem Arztbesuch muss eine Bestätigung des behandelnden Arztes vorgelegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der Schulleitung/Klassenleitung wird ausgefüllt und bestätigt:

- Genehmigung der Schulleitung wird erteilt**
- Genehmigung der Klassenleitung wird erteilt**

Datum

Unterschrift Schulleitung bzw. Klassenleitung