

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Schüler/in: _____

Gruppe: _____ Gruppenleiter/in: _____

Wann wird eine Befreiung vom Unterricht gewünscht?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Warum wünschen Sie eine Befreiung vom Unterricht? (Bitte kurze Erläuterung!)

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Schulleitungsteam:

- befürwortet
 nicht befürwortet

Datum: _____

Zur Kenntnis genommen
Gruppenleiter/in:

Unterschrift

Unterschrift

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Schüler/in: _____

Gruppe: _____ Gruppenleiter/in: _____

Wann wird eine Befreiung vom Unterricht gewünscht?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Warum wünschen Sie eine Befreiung vom Unterricht? (Bitte kurze Erläuterung!)

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Schulleitungsteam:

- befürwortet
 nicht befürwortet

Datum: _____

Zur Kenntnis genommen
Gruppenleiter/in:

Unterschrift

Unterschrift