



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit bitte ich um Unterrichtsbefreiung für meine Tochter / meinen Sohn

Name _____, Klasse _____

am _____ Datum von _____ Uhrzeit bis _____ Uhrzeit

Grund: _____

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und eventuell fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte beachten:

- Eine Unterrichtsbefreiung erfolgt nur aus wichtigen Gründen.
- Wegen einer zahnärztlichen Behandlung oder eines normalen Arztbesuches kann im Regelfall keine Befreiung am Vormittag ausgesprochen werden.
- Legen Sie den Antrag bitte rechtzeitig (mindestens 3 Schultage vorher) der Schulleitung vor.

Der Antrag wird genehmigt

Bitte am folgenden Schulbesuchstag einen Nachweis über den Arztbesuch vorlegen.

Bitte am folgenden Schulbesuchstag _____ vorlegen.

Der Antrag wird abgelehnt.

Würzburg, _____

Unterschrift Schulleitung