



Antrag auf Befreiung vom Unterricht / Sportunterricht

Name Schüler/in

Klasse

Zeitraum der Unterrichtsbefreiung: _____

Grund:

☐ Arzt-/Zahnarztbesuch (bitte Attest vorlegen)

☐ familiäre Gründe (besondere Familienfeier, Todesfall)

☐ _____

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

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Folgender Abschnitt wird von der Lehrkraft bzw. von der Schulleitung ausgefüllt

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung

☐ wird stattgegeben

☐ wird nicht stattgegeben

Gründe für die Ablehnung: _____

Ort, Datum

Unterschrift