



## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse/ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

### Genehmigung durch die Schule

Klassenleitung      Stimmt zu            Stimmt nicht zu        
(bei einem Tag)

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum:

\_\_\_\_\_

Schulleitung      Stimmt zu            Stimmt nicht zu        
(bei mehreren Tagen  
und Tagen unmittel-  
bar vor und nach den  
Ferien)

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift/Datum:

\_\_\_\_\_

---

### Sekretariat

Information der Erziehungsberechtigten  
ggf. Information der Klassenleitung  
Schülerakte

erledigt am:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_