

ANTRAG AUF UNTERRICHTSBEFREIUNG

Sehr geehrte Eltern,

bitte verwenden Sie dieses Formular bei einer bevorstehenden Unterrichtsbefreiung Ihres Kindes z.B. für Vorstellungsgespräche, für die Teilnahme an Eignungstests, ganztägige Arzt- und Zahnarztbesuche, Kuraufenthalte. Der Antrag ist **mindestens eine Woche vorher** mit entsprechenden Nachweisen zu stellen.

Zur Beachtung:

Die Unterrichtsbefreiung gilt erst dann als genehmigt, wenn Sie einen Abdruck mit Unterschrift der Klassen- oder Schulleitung erhalten; in allen anderen Fällen wird das Fernbleiben vom Unterricht als unentschuldigte Fehlzeit vermerkt.

Andreas Krönert, Rektor

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Für den Schüler/ die Schülerin Klasse:

wird für den ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung gestellt.

Begründung:

☐ Unabweisbarer Arzttermin. Behandelnder Arzt:

☐ Sonstiger Grund für den Antrag:
.....

☐ (Anlage beigelegt)

....., den
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke

von der Schule auszufüllen

Der Antrag wird ☐ genehmigt ☐ abgelehnt.

Laufach,
Klassenleitung

(bei mehr als 1 Tag):
Schulleitung

Begründung/Auflagen:

☐ Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung

☐

☐ Abdruck Erziehungsberechtigte

☐ Ablage Klassenleitung