

Name, Anschrift d. Erz. Berechtigten:

---

---

---

### Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am Unterricht

Name d. Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn von der Teilnahme am Unterricht zu befreien.

Zeit: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Diese Mitteilung bei der Lehrkraft/Schulleitung wieder abgeben.**

Genehmigung erteilt: \_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrkraft/Schulleitung