

Nummer

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name: _____ Klasse/Kurs: _____

Datum: _____ ab _____ Uhr bis einschl. Datum: _____

Grund

Erziehungsberechtigter/Volljähriger Schüler:

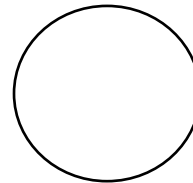
Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Unterschrift des volljährigen Schülers

Genehmigung durch den Schulleiter:

Ort, Datum

Unterschrift



Nummer

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name: _____ Klasse/Kurs: _____

Datum: _____ ab _____ Uhr bis einschl. Datum: _____

Grund

Erziehungsberechtigter/Volljähriger Schüler

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Unterschrift des volljährigen Schülers

Genehmigung durch den Schulleiter:

Ort, Datum

Unterschrift