

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name:

Klasse:

• am:

• ab:

Grund:

Bei Arztterminen bitten wir um eine Anwesenheitsbestätigung, die am darauf folgenden Tag im Sekretariat abgegeben werden

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmerkung.

Wie bekannt, möchten wir Sie bitten, Arzttermine möglichst auf die unterrichtsfreie Zeit zu legen.

Der schulische Lernstoff ist nachzuholen.