

bügenthagen'schulen

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

Grund des Freistellung: _____

Ggf.: Eine Bestätigung der behandelnden Praxis liegt vor



liegt nicht vor



(bitte anheften!)

Die Freistellung wird beantragt für folgende Zeiten/ folgenden Zeitraum:

regelmäßig zu folgenden Zeiten: _____

einmalig für folgenden Zeitraum: _____

Von der Freistellung ist folgender Unterricht betroffen (bitte Fach und Lehrer angeben):

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Der Antrag wird vom Klassenteam unterstützt.

Ort, Datum

Unterschrift des Klassenteams

Der Antrag wird durch die Schulleitung / Abteilungsleitung genehmigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Schul- oder Abteilungsleitung