An die
GS „Eldekinder“
Hufenweg 2a
19300 Grabow

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

für……...
Name Vorname Klasse Klassenlehrer/ in

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/ meinen Sohn

eine Befreiung vom Unterricht vom ……..bis …….

Begründung: (evtl. auch als Anlage beifügen/ der versäumte Unterricht ist selbstständig nachzuholen)

……..

…….. ……
Datum Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Antrag nach Rücksprache mit den Fachlehrern kann befürwortet/ nicht befürwortet werden …….
Datum/ Unterschrift d. Klassenlehrer/in

Antrag stattgegeben/ nicht stattgegeben …….
Datum u. Unterschrift des Schulleiters

****

Bescheid über den Antrag auf Befreiung vom Unterricht

für ……
Name Vorname Klasse Klassenlehrer/in

vom ……. bis ……..

hiermit befreie ich Ihre Tochter/ Ihren Sohn für die oben genannte Zeit gem. Ihrem Antrag vom …….....

……. ……..
Datum Unterschrift