Absender: _____

_____

_____

Schulleitung der
Grund- und Mittelschule Gößweinstein
Viktor-von-Scheffel-Straße 45
91327 Gößweinstein

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich beantrage für mein Kind_____, Klasse_____für die Zeit

vom_____bis_____Unterrichtsbefreiung.

☐ Die Befreiung bezieht sich auf den gesamten Unterricht.

☐ für folgende Zeiten: _____

Grund: _____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme des/r Klassenleiters/in:
Der Antrag wird

O befürwortet
O nicht befürwortet, weil _____

_____

_____
Unterschrift Klassenleitung

Entscheidung der Schulleitung:
Der Antrag wird

O ausnahmsweise genehmigt
O genehmigt mit Attest
O nicht genehmigt

_____
Unterschrift der Schulleitung