



GRUNDSCHULE
KREIDEBERG

Antrag auf Schulbefreiung

Antragsteller (Sorgeberechtigte)

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir, unsere Tochter/ unseren Sohn

_____ Klasse: _____

Name der Schülerin /des Schülers

für die Zeit am / vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien.

Begründung: _____

Bitte fügen Sie, wenn möglich, einen Nachweis in Kopie (Bahnfahrkarte, Flugticket...) bei.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Auszufüllen durch die Schule

→ Befürwortung Nichtbefürwortung Lehrkraft _____

ggf. Bemerkung: _____

→ Genehmigung Nichtgenehmigung Schulleitung _____