

Antrag auf Freistellung vom Unterricht (1 Tag)

WER? (Name Schüler/in):	KLASSE:
WANN? (Datum):	UHRZEIT:
Begründung ☐ Abholung während des Unterrichtstages / Krankheit ☐ Facharzttermin ☐ Kieferorthopäde ☐ Bewerbungsgespräch ☐ Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): _____	
☐ Termin Landratsamt ☐ Führerscheinprüfung ☐ Trauerfall	
SCHULAUFGABE: ☐ ja ☐ nein	
UNTERSCHRIFT Erziehungsberechtigte/r: _____	
☐ genehmigt ☐ nur mit Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung ☐ nur mit Vorlage von: _____	
Unterschrift Klassenleitung: _____	
In allen anderen Fällen oder über mehrtägige Befreiungen (<i>Formular</i>) entscheidet die Schulleitung.	

Antrag auf Freistellung vom Unterricht (1 Tag)

WER? (Name Schüler/in):	KLASSE:
WANN? (Datum):	UHRZEIT:
Begründung ☐ Abholung während des Unterrichtstages / Krankheit ☐ Facharzttermin ☐ Kieferorthopäde ☐ Bewerbungsgespräch ☐ Sonstiges (<i>bitte angeben</i>): _____	
☐ Termin Landratsamt ☐ Führerscheinprüfung ☐ Trauerfall	
SCHULAUFGABE: ☐ ja ☐ nein	
UNTERSCHRIFT Erziehungsberechtigte/r: _____	
☐ genehmigt ☐ nur mit Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung ☐ nur mit Vorlage von: _____	
Unterschrift Klassenleitung: _____	
In allen anderen Fällen oder über mehrtägige Befreiungen (<i>Formular</i>) entscheidet die Schulleitung.	