

Bitte ausfüllen und unterschreiben.

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Abgabe beim Klassenlehrer



Name, Vorname der / des Schülers/in: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Zeitraum Befreiung: _____ (Unterrichtsstunden oder Tage)

Begründung der Freistellung (kurz gefasst ggf. mit Nachweis)

_____ Datum

_____ Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

Entscheidung / Einschätzung des Klassenlehrers

Freistellung bis 2 Tage <small>Information an Herr Schütz via Email an info@9os-dd.de</small>	Freistellung ab 3 Tage <small>Übergabe an die Schulleitung</small>
<input type="checkbox"/> Antrag genehmigt	<input type="checkbox"/> Antrag wird befürwortet
<input type="checkbox"/> Antrag nicht genehmigt	<input type="checkbox"/> Antrag wird nicht befürwortet
Begründung zur Vorlage bei der Schulleitung (nur bei Anträgen ab 3 Tage)	
_____ Datum	_____ Unterschrift Klassenlehrer

Eingang im Sekretariat am _____

Wird durch die Schule ausgefüllt.

Entscheidung der Schulleitung

danach Rücklauf über Klassenlehrer

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird abgelehnt.

_____ Datum

_____ Unterschrift Schulleitung / Schulstempel

Rücklauf an den Klassenlehrer am _____

Hinweis Der versäumte Unterricht bzw. Leistungserfassungen (LK's oder KA's) müssen eigenständig durch den Schüler nachgeholt / nachgearbeitet werden.