



## Antrag auf Befreiung vom Unterricht / Sportunterricht

\_\_\_\_\_  
Name Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Klasse

Zeitraum der Unterrichtsbefreiung: \_\_\_\_\_

### **Grund:**

Arzt-/Zahnarztbesuch (bitte Attest vorlegen)

familiäre Gründe (besondere Familienfeier, Todesfall)

\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbständig nachgearbeitet und eventuell fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

-----  
Folgender Abschnitt wird von der Lehrkraft bzw. von der Schulleitung ausgefüllt

### Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung

wird stattgegeben

wird nicht stattgegeben

Gründe für die Ablehnung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift