

An die
Mittelschule Biessenhofen
Jahnstraße 4
87640 Biessenhofen

Befreiung vom Unterricht

Antrag

für die Schülerin / den Schüler

_____ Klasse _____

am _____ bzw. vom _____ bis _____

Grund (bitte angeben)

() **Befreiung für die Dauer eines wichtigen Termins wegen:**

_____ Uhrzeit: _____
Ein entsprechender Nachweis ist unbedingt erforderlich.

() **Befreiung wegen:**

Ein entsprechender Nachweis ist auf Verlangen vorzulegen.

(Ort, Datum)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Genehmigung

- Antrag wird genehmigt - für die Dauer des Termins. Nachweis!
- Antrag wird genehmigt – ganztägig. Nachweis (nicht) erforderlich.
- Antrag wird nicht genehmigt.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Schulleitung

An die
Mittelschule Biessenhofen
Jahnstraße 4
87640 Biessenhofen

Befreiung vom Unterricht

Antrag

für die Schülerin / den Schüler

_____ Klasse _____

am _____ bzw. vom _____ bis _____

Grund (bitte angeben)

() **Befreiung für die Dauer eines wichtigen Termins wegen:**

_____ Uhrzeit: _____
Ein entsprechender Nachweis ist unbedingt erforderlich.

() **Befreiung wegen:**

Ein entsprechender Nachweis ist auf Verlangen vorzulegen.

(Ort, Datum)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Genehmigung

- Antrag wird genehmigt - für die Dauer des Termins. Nachweis!
- Antrag wird genehmigt – ganztägig. Nachweis (nicht) erforderlich.
- Antrag wird nicht genehmigt.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Schulleitung

