

Antrag auf Schulbefreiung

Absender

Vor- und Nachname der sorgeberechtigten Person: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail, optional: _____

Empfänger

Name der Schule: _____

Klassenleitung / Schulleitung: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ort, Datum: _____ , _____ / _____ / _____

Betreff: Antrag auf Schulbefreiung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für mein Kind eine Befreiung vom Unterricht für den unten genannten Zeitraum.

1. Angaben zum Kind

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Klasse: _____

2. Zeitraum der beantragten Befreiung

Von: _____ / _____ / _____

Bis: _____ / _____ / _____

☐ Ganztägige Befreiung

☐ Befreiung für einzelne Unterrichtsstunden

Betroffene Unterrichtszeit / Stunden:

3. Grund der beantragten Schulbefreiung

☐ Wichtiger persönlicher Termin

☐ Familiärer Anlass

☐ Behördlicher Termin

☐ Medizinischer Termin

☐ Religiöser Anlass

☐ Sonstiger Grund:

4. Ergänzende Angaben

Folgende Unterlagen oder Nachweise sind beigelegt beziehungsweise können bei Bedarf vorgelegt werden:

☐ Terminbestätigung

☐ Bescheinigung

☐ Einladung / Nachweis

☐ Sonstige Unterlagen: _____

☐ Kein zusätzlicher Nachweis

Ich bitte um Prüfung meines Antrags und um eine entsprechende Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift sorgeberechtigte Person

Vor- und Nachname: _____

Für die Schule – optional

☐ Antrag genehmigt

☐ Antrag nicht genehmigt

Bemerkung:

Datum: _____ / _____ / _____

Unterschrift / Stempel der Schule