

# Antrag auf Unterrichtsbefreiung



Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ Datum von \_\_\_\_\_ Unterrichtsstunde bis \_\_\_\_\_ Unterrichtsstunde

Grund: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bitte beachten:**

- Eine Unterrichtsbefreiung erfolgt nur aus wichtigen Gründen.
- Wegen einer zahnärztlichen Behandlung oder eines normalen Arztbesuches kann im Regelfall keine Befreiung ausgesprochen werden. Bitte verwenden Sie dafür die schulfreien Nachmittage.
- Eine Beurlaubung von Schülern wegen einer Urlaubsreise (insbesondere vor oder direkt im Anschluss an Ferien) ist nicht möglich!
- Legen Sie den Antrag bitte rechtzeitig (mindestens zwei Schultage vorher) der Klassenleitung vor.

Der Antrag wird genehmigt.

Bitte am folgenden Schulbesuchstag einen Nachweis über den Arztbesuch vorlegen.

Bitte am folgenden Schulbesuchstag \_\_\_\_\_ vorlegen.

Der Antrag wird abgelehnt.

Höchberg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Schulleitung