

Name: _____

Datum: _____

Str.: _____

Telefon: _____

Ort: _____

Email: _____

An die Regionale Schule mit Grundschule Schlagsdorf

Schulleitung

Hauptstr. 18a

19217 Schlagsdorf

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/n ich/wir für _____, Klasse _____,

eine Freistellung für die Zeit vom _____ bis _____.

Begründung: _____

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter

Stellungnahme der Klassenleitung

Der Antrag wird ☐ befürwortet

Der Antrag wird ☐ nicht befürwortet, weil _____

Datum Weiterleitung an die Schulleitung

Unterschrift der Klassenlehrkraft