

# Antrag auf Befreiung vom Unterricht

## ARNIKA-GRUNDSCHULE

Schulstr. 3, 96358 Teuschnitz



Ich/wir beantrage/n eine Unterrichtsbefreiung für meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_  
Name Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Klasse

für den (Tag/Zeitraum) \_\_\_\_\_

Grund\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der versäumte Unterrichtsstoff wird von uns eigenverantwortlich nachgeholt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**\*Bitte beachten Sie:**

Es besteht kein Anspruch auf Unterrichtsbefreiung und wird nur in dringenden Ausnahmefällen genehmigt.

## Rückmeldung zum oben gestellten Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Dem oben gestellten Antrag auf Unterrichtsbefreiung

stimmen wir zu.

stimmen wir **nicht** zu.

Schulstempel

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters