

Name, Anschrift d. Erz. Berechtigten:

zurück an Erz.ber.

Kopie für KL

Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am Unterricht

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

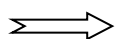
Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn von der Teilnahme am Unterricht zu befreien.

Zeit: _____

Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Diese Mitteilung bei der Schulleitung abgeben.

Genehmigung erteilt: _____
Unterschrift Schulleitung

Name, Anschrift d. Erz. Berechtigten:

zurück an Erz.ber.

Kopie für KL

Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am Unterricht

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

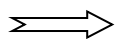
Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn von der Teilnahme am Unterricht zu befreien.

Zeit: _____

Grund: _____

Ort, Datum

Unterschrift



Diese Mitteilung bei der Schulleitung abgeben.

Genehmigung erteilt: _____
Unterschrift Schulleitung