

Antrag auf Schulbefreiung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Klassenleitung: _____

Hiermit bitte ich um Befreiung vom Schulunterricht am/vom/bis

Tag: _____

Zeit: _____

Grund: _____

Unterhaching, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Schulbefreiung wird genehmigt nicht genehmigt.

Unterhaching, den _____

Unterschrift Schulleitung