

## **Antrag auf Befreiung vom Unterricht**

Ich beantrage eine schulische Befreiung meiner / unserer Tochter - meines / unseres Sohnes

---

für den Tag / Zeitraum

---

- aus familiären Gründen
- aus gesundheitlichen Gründen

Mein / Unser Kind wird den versäumten Unterrichtsstoff nachholen.

---

Datum

---

Unterschrift Sorgeberechtigte (r)

**Genehmigt:**

Datum:

.....  
Unterschrift Klassenlehrerin

.....  
Unterschrift Rektorin i.K.