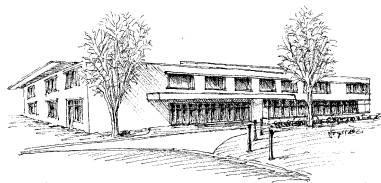

FREIHERR-VON-STAIN-MITTELSCHULE ICHENHAUSEN



Gartenstraße 11
89335 Ichenhausen
Tel.: 08223-408640
FAX: 08223-408642
msichenhausen@bnv-gz.de

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

-----(Name) -----(Datum)
-----(Straße, Hausnr.)
-----(Ort)

Sehr geehrte(r) Fr./ Hr.,

hiermit beantrage ich meine Tochter/ meinen Sohn _____, geb. am _____,
für folgenden Zeitraum zu befreien:

- ➔ in der Zeit vom (Uhrzeit) bis (Uhrzeit)
- ➔ Für folgende(n) Tag(e): (Datum) bis(Datum)

Folgender wichtiger Grund liegt vor:

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und eventuell fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

(Folgender Abschnitt ist von der Lehrkraft bzw. von der Schulleitung auszufüllen)

- Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung
- wird stattgegeben.
 - wird nicht stattgegeben.

Ort, Datum

(Schulstempel)

Unterschrift