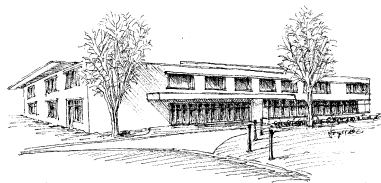


---

# FREIHERR-VON-STAIN-MITTELSCHULE ICHENHAUSEN

---



Gartenstraße 11  
89335 Ichenhausen  
Tel.: 08223-408640  
FAX: 08223-408642  
[verwaltung@msichenhausen.de](mailto:verwaltung@msichenhausen.de)

---

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

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

Sehr geehrte(r) Fr./ Hr. ....,

hiermit beantrage ich meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_, Klasse: \_\_\_\_\_,  
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