

# Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Wir/Ich \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

beantrage(n), dass unsere/meine Tochter / unser/mein Sohn:

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

bei mehreren Tagen:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom Unterricht befreit wird.

Begründung:

---

---

---

---

Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbständig nachgearbeitet.

Rostock, den \_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

## Stellungnahme der Schule:

Der Antrag wird

- befürwortet
- nicht befürwortet.

Rostock, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Klassenleitung/Schulleitung