



# Grundschule

Dr.-Franz-Schmitz-Straße 1

93077 Bad Abbach

fon 09405 954640

fax 09405 954648

mail gs\_bad\_abbach@t-online.de

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

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

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

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

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

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

vom Unterricht befreit wird.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbstständig nachgearbeitet.

Bad Abbach, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Stellungnahme der Schule:

Der Antrag  wird befürwortet

nicht befürwortet.

Bad Abbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung/Schulleitung