

Grundschulverbund Radegast-Edderitz



Name des Kindes:

Lerngruppe/ Klasse:

Antrag auf Freistellung

mit diesem Antrag bitte/n wir/ ich, als Erziehungsberechtigte/r des oben genannten Kindes um eine Schulbefreiung

vom

bis einschließlich

aus folgendem unaufschiebbarem Grund:

Uns/ mir ist bewusst, dass versäumte Unterrichtsinhalte selbstständig nachgearbeitet werden müssen.

Mit freundlichem Gruß

Stellungnahme der Lehrerin (1 Tag) / Schulleiterin (bis zu 10 Tagen)

Hiermit genehmige ich den Antrag auf Freistellung Ihres Kindes _____

am _____ / vom _____ bis

Unterschrift Klassenlehrerin

Unterschrift Schulleiterin