

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Wir bitten, unseren Sohn/ unsere Tochter _____
am _____
vom Unterricht zu befreien.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Klassenleitung

Stellungnahme der Schulleitung

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird stattgegeben.

Ort, Datum

Brigitte Krückl, Schulleitung

☞ Ärztliche Bescheinigung bitte vorlegen