



Grund- und Mittelschule
Dinkelscherben

ANTRAG AUF UNTERRICHTSBEFREIUNG

Ich bitte Sie, meinen Sohn / meine Tochter

Name, Vorname

Klasse

am _____ von _____ bis _____

aus folgendem Grund von der Teilnahme am Unterricht zu befreien:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterrichtsbefreiung genehmigt nicht genehmigt

Datum

M. Hörmann, Rektor