

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung**  
**Gilt erst nach Unterschrift durch die Schulleitung als genehmigt!**

Hiermit bitte ich um Unterrichtsbefreiung für

....., ...Klasse.....  
Name

- ganzer Tag am .....
- am..... von ..... bis..... wegen
- Arzttermin
- Einstellungstest, Vorstellungstermin
- sonstige Gründe.....

Durch das Fehlen wird ein angekündigter Leistungsnachweis versäumt

- nein
- ja      welcher.....      bei wem.....

.....      .....  
Ort, Datum      Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw.  
volljährigen Schülers

Genehmigung der Schule: .....

Datum, Unterschrift