

Erziehungsberechtigte(r): Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

An
den/die Klassenlehrer/in Herr/Frau _____ (bei Freistellung bis 2 Tage)
die Schulleitung der Evangelischen Oberschule Lunzenau (bei Freistellung ab 3 Tagen)

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Wir/ich beantrage, die/den

Schüler/in: Name: _____ Klasse: _____

Für den Zeitraum vom _____ bis einschließlich _____
vom Unterricht freizustellen.

Begründung:

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Schule

Dem Antrag auf Freistellung vom Unterricht von

Schüler/in

Klasse

Zeitraum

wird stattgegeben. Bitte sorgen Sie dafür, dass der versäumte Unterrichtsstoff umgehend nachgeholt wird.

kann nicht stattgegeben werden.

Begründung:

Schulstempel

Unterschrift Klassenleiter/in bzw. Schulleitung