



Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe Königs Wusterhausen

Antrag auf Freistellung bis zu 3 Tagen

Name Schüler/-in _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____

Freistellung für den Zeitraum: _____

Stunde	Fach	Anmerkung	Unterschrift Fachlehrer/-in
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Begründung: _____

Genehmigt: Ja Nein

Begründung: _____

Unterschrift Klassenlehrer/-in: _____