



Gesamtschule mit gymnasialer Oberstufe
Königs Wusterhausen der FAWZ gGmbH
Bildung. Wissen. Zukunft.

Antrag auf Freistellung über 3 Tage

Name Schüler/-in: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____

Freistellung für den Zeitraum: _____

Begründung: _____

Unterschrift Eltern: _____

Genehmigt: Ja Nein

Begründung: _____

Unterschrift Schulleitung: _____