



Antrag auf Freistellung bis zu 3 Tagen

Name Schüler/-in: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____

Freistellung vom _____ bis _____

Begründung: _____

 Datum der Antragstellung

 Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

| Stunde | Tag 1 Datum: | | Tag 2 Datum: | | Tag 3 Datum: | |
|--------|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| | Fach | Unterschrift Fachlehrer/-in | Fach | Unterschrift Fachlehrer/-in | Fach | Unterschrift Fachlehrer/-in |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |

Genehmigt: Ja Nein

Begründung: _____

Unterschrift Klassenlehrer/-in: _____