

Bitte geben Sie (oder Ihr Kind) dieses Formular vollständig ausgefüllt bei der Klassenlehrkraft Ihres Kindes ab!

Antrag auf Befreiung vom Unterricht



Name, Vorname und Klasse (Jahrgang) der*s Schüler*in	
Name und Vorname der*s Erziehungsberechtigten	
Anschrift (Straße, Hausnr.)	
Anschrift (PLZ, Ort)	

Hiermit beantrage/n ich/wir die Befreiung unserer Tochter/unsere Sohn vom Unterricht an der Käthe-Kollwitz-Schule vom _____ bis zum _____.

Begründung (ggf. Nachweise beifügen): _____

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass unsere Tochter/unsere Sohn versäumte Unterrichtsinhalte selbständig nachholen muss und sich die Abwesenheit u.U. negativ auf die Benotung auswirkt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten oder der/s volljährigen Schülerin/Schülers)

Stellungnahme Klassenlehrkraft: Der Antrag wird

befürwortet

nicht befürwortet

Kürzel: _____

Ggf. Erläuterung: _____

Genehmigung (ein Tag: Klassenlehrer*in; mehr als ein Tag: Koordinator*in, unmittelbar im Anschluss an die Ferien: Schulleiterin)

genehmigt

nicht genehmigt

(Ort, Datum)

(Unterschrift)