Gutenberg-Schule
Sandinostraße 10
13055 Berlin
Telefon: (030) 971 15 65
Fax: (030) 97 89 58 56

Antrag auf Befreiung von der Teilnahme am Unterricht

Sehr geehrte Klassenleitung,

hiermit beantrage(n) ich/wir, dass mein/unser Kind _____,

Klasse _____ in dem nachfolgend genannten Zeitraum vom Schulbesuch befreit wird.

Tag / Zeitraum: _____

Grund: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Mit freundlichen Grüßen

_____
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Genehmigung erteilt: _____
Datum, Unterschrift Lehrkraft