



Hausanschrift:

Max-Prechtl-Straße 8
92256 Hahnbach
Telefon 09664 9134-50
Telefax 09664 9134-56
schule-hahnbach@t-online.de
www.schule-hahnbach.de

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit bitte ich, meinen Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____
(Name, Vorname)

von _____ bis _____

am _____

ab der ____ Stunde

vom Unterricht zu befreien.

- Bitte achten Sie darauf, Arzttermine grundsätzlich auf die unterrichtsfreie Zeit zu legen. Ausnahmen gelten nur mit ärztlicher Bestätigung, dass der Termin nur zur o. g. Zeit möglich ist.
- Probearbeiten (Ausbildung) ist grundsätzlich nur in den Ferien möglich

Grund:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Stellungnahme der Klassenleitung :

- Rücksprache mit der Klassenleitung ist erfolgt _____
(Unterschrift Klassenleitung)

Genehmigung Schulleitung:

Dem Antrag wird

stattgegeben

nicht stattgegeben

Für die Nacharbeit des versäumten Unterrichtsstoffes hat er/sie selbst Sorge zu tragen.

Hahnbach, den _____

(Schulleitung)