



**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)