



Verbleib:

- Schulleitung
- Klassenleitung
- Schüler/Schülerin

Grund- und Mittelschule Weierhammer

Adresse Sägstraße 10, 92729 Weierhammer

Telefon 09605-92150 Fax 09605-921520

E-Mail schule@vs-weierhammer.de

Internet www.vs-weierhammer.de

Ort

Datum

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich / Wir beantrage / beantragen für meine / unsere Tochter / Sohn

_____, Klasse _____
Vorname Nachname

für _____, den _____ ganztägig ab _____ Uhr
Wochentag Datum

von _____ bis _____
Datum Datum

eine Befreiung vom Unterricht / OGTS. (Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)

Begründung:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Hinweise: Der Schüler ist verpflichtet, den versäumten Unterrichtsstoff selbstständig nachzuarbeiten
Der Antrag ist rechtzeitig (1 Woche im Vorlauf) bei der Schule einzureichen.

Kenntnisnahme/Stellungnahme der Klassenleitung:

Der Antrag wird befürwortet

nicht befürwortet

Grund: _____

Datum

Unterschrift

Genehmigung durch die Schulleitung:

Der Antrag wird bewilligt

nicht bewilligt

Grund: _____

Weierhammer, _____
Ort Datum

Unterschrift der Schulleitung